

»» Sommerlager Schweden 2024



Vor- und Nachname
Teilnehmer*in
Geburtsdatum
Teilnehmer*in

Diesen Bogen bitte ausfüllen, unterschreiben und den Gruppenleitungen mitgeben.

Einverständniserklärung des / der Sorgeberechtigten

Consent form by the legal guardian(s)

Ich / wir,

I / we,

Elternteil 1 / sorgeberechtigte Person 1:		Parent 1 / legal guardian 1:	
Name surname		Vorname first name	
Geburtsdatum date of birth		Geburtsort place of birth	
Adresse address			
Telefonnummer telephone number		Reisepass- /Personalausweis-Nr. Passport / id no.	

Elternteil 2 / sorgeberechtigte Person 2:		Parent 2 / legal guardian 2:	
Name surname		Vorname first name	
Geburtsdatum date of birth		Geburtsort place of birth	
Adresse address			
Telefonnummer telephone number		Reisepass- /Personalausweis-Nr. Passport / id no.	

erkläre(n) als sorgeberechtigte Person(en) von

declare, as the legal guardian(s) of

Teilnehmer*in:	participant:		
Name surname		Vorname first name	
Geburtsdatum date of birth		Geburtsort place of birth	
Adresse address			
Telefonnummer telephone number		Reisepass- /Personalausweis-Nr. Passport / id no.	



>>> Sommerlager Schweden 2024



Vor- und Nachname

Teilnehmer*in

Geburtsdatum

Teilnehmer*in

mein / unser Einverständnis, dass mein / unser Kind

my / our consent for my / our child

Teilnehmer*in: participant:			
im Zeitraum vom to travel from		bis until	
nach to			reist. .

Ort, Datum
Place, Date

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift Elternteil 1 /
sorgeberechtigte Person 1
Signature parent 1 / legal guardian 1

Unterschrift Elternteil 2 /
sorgeberechtigte Person 2
Signature parent 2 / legal guardian 2

