

THEATERVEREIN BUBACH E.V.

Mitglied im Verband Saarländischer Amateurtheater (VSAT)
Mitglied im Bund Deutscher Amateurtheater (BDAT)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Teilnehmer/in

Anschrift

.....

geb. am

Mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes am Familienausflug des Theatervereins Bubach e.V. (Fahrt in die Jugendherberge Bollendorf/Südeifel) von Freitag, 28. bis Sonntag, 30. Juni 2019, bin ich einverstanden.

In Notfällen bin ich wie folgt erreichbar:

Telefon:

Mobil:

Meine Tochter/mein Sohn hat folgende gesundheitliche Einschränkungen/Allergien bzw. ist auf die Einnahme folgender Medikamente angewiesen:

Allergien etc.

Medikamente

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

!! Bitte dran denken: Kinder, die ohne Begleitperson am Familienausflug teilnehmen, bitte Versichertenkarte der Krankenkasse mitbringen/abgeben !!