

PFINGSTEN



Zustimmung Erziehungsberechtigte/r

Ich, NAME DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN,

telefonisch erreichbar unter der (Mobil-)Nummer

bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter NAME DES/DER JUGENDLICHEN

geboren am, am »Pfungsfest derJugend« in VERANSTALTUNGSORT teilnehmen darf.

(Bitte ankreuzen) Ich habe das Programm des Wochenendes gelesen und zur Kenntnis genommen und nehme weiters zur Kenntnis, dass meinem Sohn/meiner Tochter, von den Verantwortlichen des Jugendfestes im Falle von Trunkenheit, Drogenkonsum oder auffallend störendem Verhalten die weitere Teilnahme am Kongress bzw Unterbringung in den Schlafunterkünften untersagt werden kann.

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

**Dieses Papier MÜSSEN alle Jugendlichen UNTER 18 bei der Anmeldung vorweisen,
ansonsten ist eine Teilnahme am PFINGSTFEST DER JUGEND nicht möglich.**