



## Einverständniserklärung

Ich bin /wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter / mein/unsere Sohn

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

vom 03.02.2023 17:00 Uhr bis 04.02.2023 10:00 Uhr

im Gemeindehaus übernachtet.

Ich bin/wir sind Inhaber des Sorgerechts für meine/unsere Tochter /  
meinen/unsere Sohn.

Hinweise Bitte mitbringen:

Isomatte + Schlafsack + Kissen  
Hausschuhe oder Socken  
Feste Schuhe für draußen + warme Kleidung  
Gesundheitskarte (Krankenkasse)  
3€ - Unkostenbeitrag für Getränke, Abendessen und Frühstück

Sollte es erforderlich werden, so bin ich/sind wir während des Aufenthalts unseres  
Kindes wie folgt erreichbar:

Telefonnummer Festnetz \_\_\_\_\_

Telefonnummer Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte