

AKTIVITÄT

Datum : vom..... (Tag) / /bis zum (Tag) / /

Ort : (Stadt) - (Land)

Ich Unterzeichnete(r), Herr / Frau *
wohnhaft in (komplette Adresse)

.....
.....
In meiner Funktion als Vater – Mutter – Vormund *
erlaube (Name und Vorname der Teilnehmerin / des Teilnehmers)

.....
die Teilnahme an dem Lager in

Ausgestellt zu den / /

**UNTERSCHRIFT
DER ELTERN ODER VORMUNDES**

**STEMPEL DER GEMEINDEVERWALTUNG
(OBLIGATORISCH)**

Empty box for signature of parents or guardian.

Empty box for official stamp of the community administration.

(*) Unzutreffendes streichen