

Einverständniserklärung

(bitte zum Treffpunkt mitnehmen)

für die Teilnahme am Schweinfurter Ferienprogramm

Bogenschießen

(Bürgerliche Schützengesellschaft Schweinfurt)

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, dass mein Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Wohnort

Telefon

am oben genannten Ferienprogramm teilnimmt.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten