



Einwilligungserklärung

Erziehungsberechtigte/r (Name, Vorname) von:

Name, Vorname, Straße, Hausnummer, Geburtsdatum

Rechts- oder Linkshänder: _____

Probleme im Schulter-Nackенbereich? _____

Wenn ja, welche: _____

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass mein o.g. genannter Sohn/meine o.g. Tochter am Bogenschießen auf 3D Tierattrappen teilnimmt.

Desweiteren erteile ich meine Zustimmung zur Speicherung von Fotos (Fotos werden auf unserer Homepage und anderen Medien veröffentlicht, sowie in einer Cloud gespeichert)

Ich bin jederzeit telefonisch unter folgender Nummer erreichbar: _____

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Feldbogen Kassel-Helsa e. V.