

AUTORISIERUNGSFORMULAR FÜR MINDERJÄHRIGE

Erziehungsberechtigte/r	Vorname
	Nachname
	Geburtsdatum
	Beziehung zur/m Minderjährigen
	E-Mail der/s Erziehungsberechtigten
	Telefonnummer (während der Veranstaltung erreichbar)

Ich, _____, als Erziehungsberechtigte/r
von, _____, erlaube hiermit ausdrücklich ihre/seine
Teilnahme und ggf. Übernachtung bei der Veranstaltung der Salesianischen
Jugendbewegung Österreich _____ von
_____ bis _____ (Ort: _____).

Ich habe mich mit dem Angebot auseinander gesetzt und akzeptiere die
Rahmenbedingungen der Veranstaltung.

Ich bin verantwortlich für die Richtigkeit meiner Angaben.

Ich gestatte, dass die Salesianische Jugendbewegung Abbildungen und Aufnahmen von
meiner Tochter/ meinem Sohn für die Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Pro Kind ist jeweils ein eigenes Autorisierungsformular notwendig.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns unter jugendbewegung@donbosco.at