

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 _____ 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 dürfen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Pro Kind ist jeweils ein eigenes Autorisierungsformular notwendig.

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