

Bitte senden Sie diese Einverständniserklärung per Post an die unten angegebene Adresse, oder per Fax an die Telefonnummer: 07052-1798609 oder per E-Mail an: youpc@gmx.de

Liebenzeller Mission
Youth Prayer Congress
Schießrain 24
75375 Bad Liebenzell

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Liebes YouPC-Team,

hiermit erlaube ich meinem/r Sohn/Tochter am YouPC 2017 vom 17. bis zum 19. Februar 2017 einschließlich aller angebotenen Aktivitäten teilzunehmen. Das gilt auch als Tagesgast. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass Bilder und Filmaufnahmen, die während des YouPCs entstehen, in Veröffentlichungen des Veranstalters verwendet werden dürfen.

Ich habe mein Kind auf die folgenden Regeln aufmerksam gemacht:

- Den Anweisungen der Mitarbeiter ist Folge zu leisten.
- Bei Fragen oder Problemen kann sich das Kind jederzeit an die Mitarbeiter wenden.
- Abgesperrte Bereiche dürfen nicht betreten werden.
- Die Frauenquartiere sind männerfreie und die Männerquartiere sind frauenfreie Zone.
- Der YouPC ist alkohol- und drogenfrei.

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Vielen Dank!

Name, Vorname der Tochter / des Sohns

Geb.-Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten