

# **Einverständniserklärung für den ATS-Youth Congress \_\_\_\_\_**

Wir/ich, als erziehungsberechtigte Person(en) von \_\_\_\_\_  
(geboren am \_\_\_\_\_), sind/bin damit einverstanden, dass er am ATS-Youth Congress \_\_\_\_  
(einschließlich aller im Veranstaltungs-Programm beschriebenen Aktivitäten),  
der vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Geistlichen Rüstzentrum Krelingen stattfindet, teilnimmt.  
Die Aufsichtsperson \_\_\_\_\_ (wohnhaft in \_\_\_\_\_) ist damit  
einverstanden, dass wir/ich ihr die Verantwortung für \_\_\_\_\_ übergebe(n).  
Unser/mein Kind erkennt die Autorität und Verpflichtung dieser Person während des Aufenthalts  
und der Fahrt an. Im Falle grober oder wiederholter Verstöße gegen die Richtlinien des Veranstalters  
kann das Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden.

## **Erziehungsberechtigte(r) #1**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

## **Erziehungsberechtigte(r) #2**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Veranstalter:  
ATS Youth Congress  
info@atsyc.de

Bitte dieses Dokument ausdrucken, vollständig  
ausfüllen, unterschrieben und per Fax oder eMail  
an den Veranstalter senden.