

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name, Vorname(n) des teilnehmenden Kindes:

Geburtstag des teilnehmenden Kindes:

Adresse des teilnehmenden Kindes:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

an dem Liedwettbewerb »Eine Mittelfranken-Strophe für das Frankenlied« mit dem eingereichten Vorschlag in Form einer Textdatei (Liedstrophe) teilnimmt.

Ich/Wir bestätige(n) hiermit, dass ich/wir die Teilnahmebedingungen des Bezirks Mittelfranken zum Liedwettbewerb gelesen habe(n) und diese in allen Punkten akzeptiere(n).

Die Informationen zum Datenschutz finden Sie den Teilnahmebedingungen angehängt.

Name, Vorname gesetzliche/r Vertreter/in
Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname gesetzliche/r Vertreter/in
Sorgeberechtigte/r:

Ort, Datum

Unterschrift aller gesetzlichen Vertretenden/
Sorgeberechtigten