

Einverständniserklärung zur Teilnahme an einem Cosplay-Contest

Hiermit bestätige ich, dass ich sorgeberechtigt (siehe Daten Elternteil) für das genannte Kind (siehe Daten Kind) bin. Ich erlaube die Teilnahme an einem Contest im Rahmen des CPMD für mein Kind. Das Regelwerk habe ich gelesen und stimme diesem zu!

Insbesondere den Punkt der „Rechtliche Hinweise“ im Regelwerk habe ich gelesen und stimme diesen ebenfalls zu.

Daten Elternteil / Sorgeberechtigte(r)

Familienname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kindschaftsverhältnis: _____

Kontaktdaten (Tel. oder Email): _____

Daten Kind:

Familienname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Datum & Ort:

Unterschrift Elternteil / Sorgeberechtigte(r): _____