

Einverständniserklärung Nacht des Heiligtums 2025



Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

an der Veranstaltung

- ☐ „Nacht des Heiligtums“ vom 05.09.-07.09.2025 und / oder der dazugehörigen
- ☐ Helferwoche vom 01.09.- längstens 09.09.2025 teilnehmen darf.

Als Aufsichtsperson wird benannt:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

- ☐ Hiermit bestätige ich, Aufsichtsperson, dass ich für maximal 3 Personen meines Geschlechts, Verantwortung bei der Nacht des Heiligtums 2025 trage.

Ort, Datum & Unterschrift Aufsichtsperson

Diese Einverständniserklärung ist mit Kopie des Ausweises eines Erziehungsberechtigten, sowie der Aufsichtsperson stets bei sich zu führen!

Ort, Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigte/r