



Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass

Name (Teilnehmer*innen)

Geburtsdatum

am Neulingskurs 2024 der SRG Ravensburg teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Bitte bei der Anmeldung mitschicken.