

Bitte bis spätestens 18. September 2009 zurücksenden an:

Freie Universität Berlin
Institut für Kultur- und Medienmanagement
KUNSTHERBST Berlin 09 für Kids
z.H. Projektteam
Habelschwerdter Allee 45
14195 Berlin



Einverständniserklärung zur Teilnahme am KUNSTHERBST Berlin 09 für Kids

Hiermit erkläre ich,

.....
(Vorname, Name eines Erziehungsberechtigten)
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

.....
(vollständige Adresse, Telefonnummer)
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

mich einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

.....
(Vorname, Name des Kindes)
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

.....
(Geburtsdatum)

am KUNSTHERBST Berlin 09 für Kids vom 21.09.2009 bis 26.09.2009 teilnimmt.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine permanente Beaufsichtigung meiner Tochter/meines Sohnes vor, während und nach der Veranstaltung nicht möglich ist und dass meine Tochter/mein Sohn insoweit eigenverantwortlich handelt.

Die An- und Abreise erfolgen eigenverantwortlich.

Bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Medikation während des Festivals erforderlich oder wahrscheinlich machen, sind Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen.

Berlin,.....
(Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)