



Aktion „Rastiland“ Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind

_____ Name, Vorname

_____ Straße, Wohnort

_____ Geburtsdatum

bei der Aktion „Rastiland“ von folgender Person beaufsichtigt wird:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Aufsichtsperson