

## Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter / Sorgeberechtigten

Wir, die rechtlichen Vertreter

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

erlauben unserem minderjährigen Kind / Jugendlichen (bis 18 Jahre)

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nr. Reisepass: \_\_\_\_\_

während der Teilnahme am Sommerlager der Pfadfinderschaft Kaisersesch (DPSG)

in Begleitung von volljährigen Betreuern der DPSG Kaisersesch

von Deutschland nach Österreich und retour zu reisen.

Diese Vollmacht gilt für den Zeitraum von 16.07.2018 bis 26.07.2018.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter