

Einverständniserklärung des/r gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass unsere Tochter / unser Sohn,

.....,
(Name, Vorname)

am Ausbildungskurs / Schnupperkurs zum lizenzierten Fallschirmspringer beim
FSC-Südpfalz e.V. teilnehmen darf.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift, gesetzlicher Vertreter - Mutter)

.....
(Ort, Datum, Unterschrift, gesetzlicher Vertreter - Vater)