



---

## Einverständniserklärung des\*der Erziehungsberechtigten (nur für minderjährige Teilnehmer\*innen)

### Persönliche Angaben des\*der Teilnehmer\*in

Nachname, Vorname

---

Geburtsdatum

---

### Persönliche Angaben des\*der Erziehungsberechtigten

Nachname, Vorname

---

Telefonnummer für Notfälle

---

Ich erkläre als erziehungsberechtigte Person mein Einverständnis, dass der\*die o. g. Teilnehmer\*in vom 25.06. - 28.06.2023 an der SimEP Oldenburg 2023 teilnimmt. Ich habe die [Teilnahmebedingungen](#) gelesen und akzeptiere diese.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

Bitte lasse dieses Formular von einer erziehungsberechtigten Person ausfüllen und unterschreiben. Schicke es uns in digitaler Form (Foto/Scan) bis zum **23. Juni 2023** per E-Mail an [registration@simep-ol.eu](mailto:registration@simep-ol.eu). Als Betreff bitte "Teilnahmebedingungen - Vorname Nachname" eintragen.

**Das Original bringst du bitte zur Veranstaltung mit. Hier noch einmal der klare Hinweis: Ohne die vorab eingereichte und zur Veranstaltung mitgebrachte Zustimmung zu den Teilnahmebedingungen ist eine Teilnahme nicht möglich!**

Bei Fragen wende dich gern per E-Mail an [registration@simep-ol.eu](mailto:registration@simep-ol.eu).