



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 22.09. - 25.09.2024 an der SimEP Oldenburg 2024 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 **13. September 2024** per E-Mail an 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.