



## Bestätigung eines Erziehungsberechtigten für Veranstaltungen der KLJB Mainz

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit bestätige ich / wir

Name eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

dass unser Sohn / unsere Tochter an folgender Veranstaltung der KLJB Mainz teilnehmen darf:

Veranstaltungsname: \_\_\_\_\_

Veranstaltungszeit: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Das ausgefüllte Formular bitte an folgende Adresse senden:  
KLJB Mainz – Am Fort Gonsenheim 54 – 55122 Mainz