

Einverständniserklärung

für den Wettbewerb
Doing Good Challenge 2020

Hinweis:

Dieses Formular ist nur auszufüllen für Teilnehmer/-innen, die zum Stichtag 15.08.2021 noch nicht das 18. Lebensjahr vollendet haben – also minderjährig sind.

Hiermit erkläre ich mein **Einverständnis**, dass meine Tochter / mein Sohn

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: ____/____/____ Geburtsort: _____

am Wettbewerb „Doing Good Challenge 2020“ teilnimmt.

Mit meiner Unterschrift bestätigte ich auch mein Einverständnis mit den Teilnahmebedingungen sowie den Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter
/ gesetzlicher Vertreter