

Einverständniserklärung
Kids-Orchesterwochenende 2026

Hiermit erlaube(n) ich / wir

(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

(Straße, PLZ und Wohnort, Telefonnummer)

meinem / unserem Kind / Pflegekind*

(Vor- und Zuname des Kindes)

geboren am _____

am Kids-Orchesterwochenende des KMV WW vom 13.-15.03.2026 teilzunehmen.

Mein / Unser Kind leidet an nachfolgend aufgeführten Krankheiten / Allergien und es muss auf Folgendes geachtet werden:

Ort, Datum

Unterschrift beider
Erziehungsberechtigter