Teilnahme an Ideenw3rk Veranstaltungen

**Erklärung des Erziehungsberechtigten**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

an einer Veranstaltung (Workshop) des Ideenw3rk Ludwigshafen teilnimmt. Sollte es sich um eine Online-Veranstaltung handeln, wird über die städtische Onlinekommunikationsplattform „Cisco Webex“ mit den Teilnehmer\*innen kommuniziert. Eine Kamera ist hierzu nicht nötig, lediglich ein Mikrofon.

**Erziehungsberechtigte(r) :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend)

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift