

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich, \_\_\_\_\_ erkläre mich hiermit einverstanden,

dass mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_

am diesjährigen ERSTE HILFE / HELFI LANDESBEWERB NÖ teilnimmt.

Die Landesbewerbe finden am 20. Mai 2017 in Ernstbrunn statt.

---

Datum

Erziehungsberechtigte(r)



*Aus Liebe zum Menschen.*



# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich, \_\_\_\_\_ erkläre mich hiermit einverstanden,

dass mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_

am diesjährigen ERSTE HILFE / HELFI LANDESBEWERB NÖ teilnimmt.

Die Landesbewerbe finden am 20. Mai 2017 in Ernstbrunn statt.

---

Datum

Erziehungsberechtigte(r)



*Aus Liebe zum Menschen.*

