



Einverständniserklärung

Woche des gemeinsamen Lebens 2026

Mein Sohn / meine Tochter:

(Vor- und Nachname) _____

darf an der Woche des gemeinsamen Lebens des EC-Bielefeld in der LKG-Bielefeld vom 20.09.2025 bis zum 27.09.2025 teilnehmen und

In dieser Zeit bin ich erreichbar unter:

E-Mail-Adresse (des Erziehungsberechtigten):

Handynummer (des Erziehungsberechtigten):

für unter 16 Jährige:

- ☐ Mein Sohn / meine Tochter darf für die Organisation in eine Signal-Gruppe hinzugefügt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Die Einverständniserklärung bitte an Robin Ladage.