

SHIROCO

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Cosplaywettbewerb der ShiroCo 2025

Hiermit bestätige ich (unten genanntes Elternteil), dass ich sorgeberechtigt für das unten genannte Kind bin.

Ich erlaube die Teilnahme am Cosplaywettbewerb der ShiroCo am Sonntag dem 13.07.2025 von meinem Kind.

Ich habe aktiv am Ausfüllen des Formulars mitgewirkt, habe alle Informationen aufmerksam gelesen und stimme diesen zu.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind eventuelle Sach- und Geldpreise entgegennehmen darf.

Daten Elternteil/sorgeberechtigte(r):

Familienname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Kontaktdaten (Tel. oder Email): _____

Daten Kind:

Familienname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Datum & Ort

Unterschrift Elternteil/Sorgeberechtigte(r)

