



TEILNAHMEERLAUBNIS:

Bitte füllen Sie alle erforderlichen Felder aus.

Ich/Wir erlauben, dass unser/e Sohn/Tochter am OpenHair Metal-Festival teilnehmen darf.

Erziehungsberechtigte:

Name der Eltern:	<input type="text"/>
Vorname der Eltern:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
Veranstaltungsdatum / Freitag:	<input type="text"/>
Veranstaltungsdatum / Samstag:	<input type="text"/>
- Namen der Kinder und ihre Jahrgänge - Bemerkungen: Betreff gesundheitlicher Einschränkungen !!	<input type="text"/>

Wichtige Beilagen:

- Kopie des Lichtbildausweises

Bitte alle geforderten Dokumente der Teilnahmeerlaubnis beilegen – Danke !!