



Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass

Name (Teilnehmer*innen)

Geburtsdatum

am Neulingskurs 2025 der SRG Friedrichshafen in Kressbronn teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Bitte ausgefüllt zurück an:

Simone Hoffmann
Schuhmacherhof 3
88299 Leutkirch
neulingskursfn@gmail.com