



## Einverständniserklärung

(der gesetzlichen Vertreter, zum Erwerb der Maske ab 14 Jahren)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden:

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Anschrift)

dass mein/e Tochter / Sohn (nicht zutreffendes streichen)

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(Anschrift, falls Änderung)

den Erwerb und die aktive Nutzung der Maske ab dem 14. Lebensjahr innerhalb der Zunft tätigen darf.

Ich erkenne an, dass ich für den Betrag der Maske in Höhe von € \_\_\_\_\_ aufkommen werde.

Munzingen, \_\_\_\_\_ Unterschrift (gesetzl. Vertreter): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Einverständniserklärung

(der gesetzlichen Vertreter, zum Erwerb der Maske ab 14 Jahren)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

dass mein/e Tochter / Sohn (nicht zutreffendes streichen)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift, falls Änderung)

den Erwerb und die aktive Nutzung der Maske ab dem 14. Lebensjahr innerhalb der Zunft tätigen darf.

Ich erkenne an, dass ich für den Betrag der Maske in Höhe von € \_\_\_\_\_ aufkommen werde.

Munzigen, \_\_\_\_\_ Unterschrift (gesetzl. Vertreter): \_\_\_\_\_

Betrag eingegangen am: \_\_\_\_\_ Unterschrift Rechner: \_\_\_\_\_