

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Hiermit erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Tochter / Ihr Sohn:

Vollständiger Name: _____

Nick: _____

Geburtsdatum: _____

am Electronic Sports Event „**AGON-Serie**“ im

**Haus der Jugend - Neuss
Hamtorwall 18
41460 Neuss
02131 / 21555**

vom 13.10.2017 bis einschließlich 15.10.2017 teilnehmen darf.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die beigelegten **Allgemeinen Teilnahmebedingungen** gelesen zu haben und akzeptieren diese.

Ich bitte Sie Ihren vollständigen Namen und Ihre Telefonnummer anzugeben, um Sie bei Notfällen umgehend erreichen zu können.

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Zusatzbemerkung zum Kind (Besonderheiten):

Die Aufsicht übernimmt Davide Boccarossa.

Sollten Sie meine Nummer benötigen, so bitte ich Sie diese über den Teilnehmer zu fordern. Ich möchte in diesem Sinne meine Privatsphäre schützen und meine Nummer nicht über das Internet zugänglich machen.

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nach Beendigung des Events gelöscht.

Mit freundlichen Grüßen

Davide Boccarossa

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte