

Einverständniserklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten

für die Teilnahme am „**Malwettbewerb Winterabenteuer**“ im **Februar 2019**.

Die von Ihnen angegebenen Daten dienen ausschließlich der Einhaltung geltender Rechte (z.B. Jugendschutz). Ihre Daten werden nicht zu anderen Zwecken verwendet oder an Dritte übermittelt.

Name, Vorname des Kindes:

Altersangabe des Kindes:

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer :

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter am „Malwettbewerb der Mühlenberg Apotheke-Berlin“, Susanne Kluczynski e.K., Thomas-Mann-Str. 1, 10409 Berlin teilnimmt.

Die Teilnahmebedingungen auf der Internetseite www.muehlenberg-apotheke.de zum Wettbewerb habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Es werden keine persönlichen Daten veröffentlicht.

Nach Aktionsende Rückgabe des Bildes gewünscht? Ja / Nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

Ggf. Unterschrift Kind (ab 8 Jahren)