

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich _____ mich einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Fotos meines Kindes/meiner Kinder von der SJD - Die Falken Ortsverband Bickenbach verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich _____ mich einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Fotos meines Kindes/meiner Kinder von der SJD - Die Falken Ortsverband Bickenbach verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich _____ mich einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Fotos meines Kindes/meiner Kinder von der SJD - Die Falken Ortsverband Bickenbach verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift