

Jugendvollversammlung der Sektion Berlin

Termin: **14.02.2019, 17 Uhr**

Ort: Veranstaltungssaal in der Sektionsgeschäftsstelle
Markgrafenstraße 11, 10969 Berlin, 2.Etage

Bei der Jugendvollversammlung handelt es sich um eine offizielle Veranstaltung der Sektion Berlin. Während der Dauer ist die Aufsichtspflicht durch die Sektion gewährleistet.

Einverständniserklärung zur Teilnahme

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind

(Vorname, Name) _____* _____
(Geburtsdatum)

an der Jugendvollversammlung der Sektion Berlin teilnimmt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei der Jugendvollversammlung fotografiert und gefilmt wird und diese Bild- und Tonaufnahmen in den Medien der Sektion Berlin des Deutschen Alpenvereins veröffentlicht werden können.

Ort, Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte*r