

## Teilnahme von Minderjährigen am Kleinprojektwettbewerb 2024

### *YOUNG IDEAS CONTEST!*

#### **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e minderjährige/r Sohn/Tochter

(Vor- und Zuname) \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_

mit der Projektidee \_\_\_\_\_

am Kleinprojektwettbewerb Delitzscher Land teilnimmt.

Ich habe die Teilnahmebedingungen aufmerksam gelesen und bin mit dem Inhalt einverstanden.  
Mit meiner Unterschrift auf dem vorliegenden Dokument bestätige meine Akzeptanz.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name/Unterschrift Erziehungsberechtigte