

**BITTE EIN EXEMPLAR AUSGEFÜLLT ZUR
Meersburger Sommerakademie MITBRINGEN!**



**Einwilligung der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) zur
Teilnahme an der 47. Meersburger Sommerakademie 2025
vom 31.08.25 – 04.09.25**

Schülerin/Schüler

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Erziehungsberechtigte mit Anschrift

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes an der 47. Meersburger Sommerakademie 2025 einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte