

9. Tiefenbronner Oktoberfest 2024

Bestätigung der Aufsichtspflicht

Hiermit versichere ich,

Name, Vorname Elternteil

dass ich mit meinem Kind

Name, Vorname Kind

Geburtsdatum Kind

das **Tiefenbronner Oktoberfest** am **21.09.2024** **gemeinsam verlassen** werde und während der gesamten Veranstaltung meine Erziehungsaufgaben wahrnehme.

Unterschrift Elternteil

ACHTUNG – Nur gültig in Verbindung mit VVK. Abgabe bis spätestens 21.00 Uhr.



www.zottelboeck-tiefenbronn.de

www.tgj2002.com

