

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_  
**Name (Teilnehmer\*innen)**

\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum**

am Neulingskurs 2025 der SRG Wangen teilnimmt.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r**

Bitte ausgefüllt zurück an:  
[neulingskurs@srg-wangen.de](mailto:neulingskurs@srg-wangen.de)