

## Teilnahmeerlaubnis

Bitte diese Teilnahmeerlaubnis und entsprechende Personaldokumente auf Verlangen vorzeigen.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass unser Kind:

---

Vor- und Zuname

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ/Wohnort

---

Telefon

Das MS DOCKVILLE FESTIVAL in Hamburg-Wilhelmsburg vom 16-18. August 2024 bis

\_\_\_\_\_ Uhr besuchen darf.

Datum/Ort \_\_\_\_\_

---

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

**Diese Teilnahmeerlaubnis und die entsprechenden Personaldokumente sind auf Verlangen vorzuzeigen.**