



Einverständniserklärung zur Teilnahme am Actionbound

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Meldeadresse:

Strasse u. Hausnummer: _____

Postleitzahl u. Ort: _____

Hiermit erkläre ich mich uneingeschränkt mit der Teilnahme am Actionbound der Universitätsbibliotheken der TU und UdK Berlin einverstanden. Ich erkläre, dass ich für die oben genannte Person erziehungsberechtigt bin und selbstschuldnerisch einstehe.

Name, Vorname: _____

Ort, Datum, Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten

Bitte fügen Sie diesem Anmeldeformular in Kopie hinzu:

Gültiger deutscher Personalausweis (Vorder- und Rückseite) oder Pass mit deutscher Meldebescheinigung der minderjährigen Person sowie der gesetzlichen Vertretung und Schüler*innenausweis der minderjährigen Person.

Ausweisdaten, die nicht zur Identifizierung oder zum Wohnsitznachweis benötigt werden, können und sollen auf der Kopie vom/von der Ausweisinhaber*in geschwärzt werden.

