

## Einverständniserklärung der Eltern

Name des Teilnehmenden \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name des Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der Fraunhofer-Talent-School vom 29.10. – 30.10.2021 online teilnimmt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen zur Veranstaltung erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Ich gestatte die Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter am durch den Veranstalter organisierten Rahmenprogramm und den Abendveranstaltungen.

Ich bin daran interessiert, auch in Zukunft Informationen über Veranstaltungen der Fraunhofer-Gesellschaft zu erhalten.

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

Oder: Ich habe das 18. Lebensjahr bereits vollendet (keine Unterschrift der Sorgeberechtigten notwendig):

Datum, Unterschrift des/der Teilnehmenden \_\_\_\_\_



NATIONALER PAKT FÜR FRAUEN  
IN MINT-BERUFEN

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung