**Einverständniserklärung für Nichtmitglieder**

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Erziehungsberechtigter),

dass meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb. am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

die Kinderfeuerwehr „Crumschter Feuerfrösche“ in Riedstadt-Crumstadt von 16.30-18.00 Uhr besucht.

Ich selbst bin in dieser Zeit nicht anwesend und übergebe die Aufsichtspflicht an das Betreuerteam der Kinderfeuerwehr.

In Notfällen bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift