



## Teilnahmebestätigung für beschränkt geschäftsfähige Personen

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

am Gewinnspiel \_\_\_\_\_

teilnehmen darf.

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

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter 2