

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte - Peer Assistant Soundscapes

Session 1 | 2026/27 (HanseBelt) - Bitte ausgefüllt und unterschrieben einreichen.

Ich bin / wir sind als erziehungsberechtigte Person(en) mit der Teilnahme unseres Kindes an der Qualifizierungsreihe „Peer Assistant Soundscapes“ einverstanden.

Name, Vorname

Teilnehmer*in

Geburtsdatum

Schule / Ort

Klassenstufe / Jahrgang

Hinweise

- Die Teilnahme ist kostenfrei; Unterkunft und Verpflegung im Rahmen der Musikcamps werden organisiert und übernommen.
- Voraussetzung ist die verbindliche Teilnahme an allen Terminen der Session 1 (siehe Teilnahmevoraussetzungen).
- Notfallkontakt: Bitte stellen Sie sicher, dass wir Sie während der Termine erreichen können.

Name, Vorname

Erziehungsberechtigte:r

Telefon (Notfall)

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Optional: Mir ist bekannt, dass im Projekt Audio- und ggf. Videoaufnahmen zu Dokumentations- und Präsentationszwecken entstehen können. Separate Datenschutz-/Medieneinwilligungen werden - falls erforderlich - gesondert eingeholt.