



Forstliche Ausbildungsstätte Pichl

Rittisstraße 1, 8662 St. Barbara im Mürztal

www.fastpichl.at; fastpichl@lk-stmk.at

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigte/r

_____ (Titel, Name, Vorname)

geboren am _____ (Geburtsdatum)

geboren in _____ (Geburtsort)

dass ich die volle Verantwortung und die volle Aufsichtspflicht für

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

meinen Sohn

geboren am _____

meine Tochter

geboren in _____

_____ Name und Vorname

übernehme und die Forstliche Ausbildungsstätte Pichl weder für Verletzungen noch für sonstige Dinge die Haftung übernimmt! Dies gilt für den folgenden Kurs:

_____ (Kurstermin/e, Kursname)

_____ (wenn vorhanden, Fachschule)

_____ (Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)