



## Einverständniserklärung



Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn an der Busfahrt  
am **14.10.2019** teilnehmen darf.

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

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Name, Telefonnummer/ Handynummer des/der Erziehungsberechtigten

### ***Busfahrt nach Bielefeld mit Besuch der Kunsthalle und des Theaters Bielefeld, Ablauf:***

8:30 h	Soest HBf
8:40 h	Bad Sassendorf, Parkplatz Aldi/Edeka
9:00 h	Lippstadt HBf
10:30 h	1. Gruppe Bielefeld Kunsthalle/2. Gruppe Theater
12:00 h	2. Gruppe Bielefeld Kunsthalle/1. Gruppe Theater
13.30 h	Stadtbummel
15:00 h	Rückfahrt von Kunsthalle
16:00 h	Lippstadt HBf
16:15 h	Bad Sassendorf Parkplatz Aldi/Edeka
16:30 h	Soest HBf

*Die Veranstaltungen und die Busfahrt sind **kostenlos** und von der Stadt Lippstadt, der Stadt Soest  
und der Gemeinde Bad Sassendorf und der Landesregierung-NRW gefördert.*

***Mein Sohn/Tochter darf ohne Aufsicht durch die Stadt bummeln.***

Ja  Nein

***Ein Foto, auch Gruppenfoto, meines Sohns, meiner Tochter***

***darf veröffentlicht werden.***

Ja  Nein

***Ich Sorge für die Verpflegung meines Kindes.***

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift