Einverständniserklärung

Als Erziehungsberechtigte/r von _____ (Vorname, Name) bin ich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter das Jugend-Coaching von Claudine Birbaum in Anspruch nimmt.

Ort, Datum _____

Vollständiger Name _____

Unterschrift _____

Nähere Angaben der/des Erziehungsberechtigte/n:

E-Mail:

Tel.-Nummer: