

**Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten zum Besuch der JuKifarm e.V. auf der Grundlage des geltenden Hygienekonzepts**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Besuchers |  |
|
| Name des Erziehungsberechtigten |  |
|
| Adresse |  |
|
| Tel/Mobil |  |
|
| E-Mail |  |
|

**Hiermit erkläre ich mich einverstanden, das mein Kind die Angebote der Jukifarm e.V., Elisabethenstrasse (Wendehammer am Sehringhochhaus), 63225 Langen unter den im Hygienekonzept des Vereins genannten Bedingungen nutzen darf.**

|  |  |
| --- | --- |
| Langen, den |  |
|
| Unterschrift |  |
|