

Hochschule Ostwestfalen-Lippe
Zentrale Studienberatung
Liebigstraße 87

32657 Lemgo

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

am 25.01.2018 am Studieninfotag der Hochschule Ostwestfalen-Lippe am Campus Lemgo teilnimmt.

Die Hochschule übernimmt keine Haftung für Personen- und Sachschäden.

....., den

Datum, Ort

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigter*

* Minderjährige benötigen zur Teilnahme eine Einverständniserklärung einer/eines Erziehungsberechtigten.