



## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich

---

(Nachname, Vorname der gesetzlich vertretungsberechtigten Person)

---

(Straße, Hausnummer)

---

(Postleitzahl, Ort)

mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

---

(Nachname, Vorname)

---

(Geburtsdatum, Geburtsort)

am Ideenwettbewerb Schleswig-Holstein 2020 / 2021 teilnimmt.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich mit der Teilnahme meines Kindes am Ideenwettbewerb Schleswig-Holstein einverstanden bin.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

Falls Sie weitere Fragen haben sollten, so wenden Sie sich gerne an folgende Ansprechperson von der Wirtschaftsförderung und Technologietransfer Schleswig-Holstein GmbH:

Dr. Annelie Tallig  
tallig@wtsh.de  
0431 – 66666 - 848