

# ELEVATE

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular bis spätestens 18. Oktober 2024 an folgende E-Mail-Adresse: [info@elevate-conference.de](mailto:info@elevate-conference.de) oder per Post an: Marina Knapp  
Hölderlinweg 17  
89547 Gerstetten

- Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_ (Name eintragen) an der ELEVATE YOUTH CONFERENCE vom 25. bis 27. Oktober 2024 teilnimmt.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter neben den Gottesdiensten und Workshops auch an sportlichen Aktivitäten teilnimmt.

Er/Sie leidet unter folgenden Krankheiten/Allergien:

---

Er/Sie muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

---

Sonstige Bemerkungen:

---

Bei einem Notfall sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

---

### Hinweis zu Freizeit Fotos:

Während der ELEVATE werden viele Bilder geschossen; u. a. für unsere Homepage, Facebook oder ähnliches. Selbstverständlich sind unsere Mitarbeiter sensibel in der Auswahl der veröffentlichten Bilder. Sollten sie es dennoch nicht wünschen, dass Bilder Ihres Kindes veröffentlicht werden, bitten wir Sie um Rückmeldung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten