

## Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich ..... dass er/sie am Dienstag den 15.01.2010 beim Projekt Cill Out teilnehmen darf (Movie Night).

Dauer ca. 15.01.10 ab 20 Uhr bis 16.01.10 ca. 10 Uhr früh.

Mitzubringen Schlafausrüstung.

Es werden während der gesamten Veranstaltung Betreuer anwesend sein, die für die Einhaltung der Richtlinien sorgen. (OÖ Jugendschutzgesetz).

Für jeweilige Fragen erreichen sie unser Betreuerteam unter 06608134583 od. unter [sascha.reischl@mobilejuz.at](mailto:sascha.reischl@mobilejuz.at)

---

Unterschrift und Telefonnummer des Erziehungsberechtigten