TANZ(S)TAGE
DUISBURG

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

für Foto- und / oder Videoaufnahmen sowie für die Teilnahme selbst

Name der Tanzgruppe: _____

Ansprechpartner*in: _____

_____

Auftritt: Datum | Uhrzeit Showbeginn | Tanzrichtung

_____

Kontaktdaten Trainer*in: Name | Telefonnummer

Name Teilnehmer*innen | Unterschrift (ggf. der erziehungsberechtigten Person):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____