



Einverständniserklärung*

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Kindes an der Sitzung des Landesschüler*innenrates der LSV Hessen vom **24.-26.11.2023** in der DJH in **Fulda** einverstanden.

Vorname: _____

Nachname: _____

Ort, Datum, Unterschrift eines*r Erziehungsberechtigten

*notwendig für Teilnehmende unter 18 Jahren