

Technische Hochschule Ostwestfalen-Lippe Zentrale Studienberatung Campusallee 12

32657 Lemgo

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bin damit ei	nverstanden, dass mein Kind
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
am 10./11.12.2	019 am Studieninfotag der Technischen Hochschule Ostwestfalen-Lippe am Campus
Lemgo teilnimn	nt. Die Hochschule übernimmt keine Haftung für Personen- und Sachschäden.
	, den
Unterschrift Erz	iehungsberechtigter*

 $[\]hbox{* Minderj\"{a}hrige ben\"{o}tigen zur Teilnahme eine Einverst\"{a}ndniserkl\"{a}rung einer/eines Erziehungsberechtigten.}$