

**Technische Hochschule Ostwestfalen-Lippe
Zentrale Studienberatung
Campusallee 12**

32657 Lemgo

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zeitraum des Besuch an der TH OWL:

am Angebot „Schnupperstudium“ im Rahmen des Studienorientierungsprogramm der Technischen Hochschule Ostwestfalen-Lippe teilnimmt. Die Hochschule übernimmt keine Haftung für Personen- und Sachschäden.

....., den

.....
*Unterschrift Erziehungsberechtigter

* Minderjährige benötigen zur Teilnahme eine Einverständniserklärung einer/eines Erziehungsberechtigten.