

Einverständniserklärung

der Eltern/Erziehungsberechtigten sowie

Vertretern volljähriger Schüler:innen der Höheren Handelsschule

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden,

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Wohnort _____

dass meine Tochter /mein Sohn

Name _____

Vorname _____

Geburtstag _____

Wohnhaft in _____

*an einem Erasmus+ Mobilitätsprogramm des Robert-Schmidt-Berufskollegs
teilnimmt.*

*Im Falle des Nicht-Antritts oder des Rücktritts vom Programm verpflichte ich
mich, bereits angefallene Kosten zu übernehmen bzw. bereits ausgezahlte
Förderbeiträge zurückzuzahlen.*

*Aus diesem Grunde wird eine Reiserücktritt- bzw. -abbruchversicherung
abgeschlossen.*

Ort, Datum, Unterschrift

