



**Geschäftsstelle Verband Saarländischer Amateurtheater e.V.:**  
Am Markt 11  
(Eingang Saarbrücker Str., neben Eisdielen),  
66265 Heusweiler  
Postfach 1161, 66259 Heusweiler  
Mail: [info@amateurtheater-saar.de](mailto:info@amateurtheater-saar.de)

## Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

**Schulungsmaßnahme: Jugendwochenlehrgang (JuWoLe) – 05.07.-12.07.2026**

**Teilnehmer\*In:**  geb. am:

**Anschrift:**

Mit der Teilnahme meines Kindes an der vg. Schulungsmaßnahme des Verbandes Saarländischer Amateurtheater e.V. bin ich einverstanden.

Während der Dauer der Maßnahme bin ich in Notfällen unter folgender Nummer

erreichbar:

Weiterer Notfallkontakt:

Mein Kind hat gesundheitliche Einschränkungen/ Allergien:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Bitte ankreuzen:

- Die Einnahme der Medikamente erfolgt selbstständig.
- Beaufsichtigung der Einnahme der Medikamente durch eine Betreuungsperson ist erforderlich.

Sonstige wichtige Informationen bitte per Mail mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten