**FORMULAR DER ELTERLICHEN EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

\*\* KOSTENLOSE VORSCHAU \*\*

Ich, [Name des Elternteils/Vertreters/Vormunds], bestätige, dass [Name der minderjährigen betroffenen Person] jünger als 16 Jahre alt ist und ...

\*\* ENDE DER KOSTENLOSEN VORSCHAU \*\*

Um dieses Dokument vollständig herunterzuladen, klicken Sie bitte hier:  
<https://advisera.com/eugdpracademy/de/documentation/formular-der-elterlichen-einverstandniserklarung/>