



## **Einverständniserklärung**

(der Erziehungsberechtigten, für unter 18jährige Antragssteller)

Hiermit erkläre ich:

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Erziehungsberechtigten)

---

(Anschrift)

dass mein/e Tochter / Sohn (nicht zutreffendes streichen)

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Antragsstellers)

---

(Anschrift, falls Änderung)

den Antrag auf Mitgliedschaft in der Zunft der Gigili Geister  
mit meiner Einwilligung stellt.

Munzingen, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_