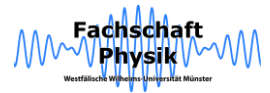




WESTFÄLISCHE
WILHELMS-UNIVERSITÄT
MÜNSTER



Fachschaftsrat Physik

Fachschaftsrat Physik
c/o Institut für Kernphysik
Wilhelm-Klemm-Str. 9
48149 Münster

c/o Institut für Kernphysik
Wilhelm-Klemm-Str. 9
48149 Münster

Tel. +49 251 83-34985
Fax +49 251 83-34962

fsphys@uni-muenster.de

Datum 31.07.2013

Zeichen Vorlage U18_2013

Einverständniserklärung

Ich / Wir

(Name, Vorname, Anschrift und Kontakt des/der Erziehungsberechtigten)

habe / haben von der Fahrt nach bzw. der Veranstaltung in (Unzutreffendes bitte streichen)

im Zeitraum

(von – bis)

welche von den Fachschaften

Physik und Geophysik

organisiert und durchgeführt wird, Kenntnis und bin / sind mit der Teilnahme meines /
unseres Sohnes bzw. meiner / unserer Tochter (Unzutreffendes bitte streichen)

(Name, Vorname)

einverstanden.

Eventuell anfallende Kosten in Höhe von _____ Euro werden übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten