Privates ORG Vöcklabruck
des Vereins für Franziskanische Bildung
Graben 13, 4840 Vöcklabruck
Telefon: 07672/72680 - 43
e-mail: org-vbruck@eduhi.at
Schulkennzahl: 417016

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Geb. Datum: _____ Klasse: _____

Ich bin einverstanden, dass meine VWA Arbeit in der Bibliothek zur Einsicht aufgelegt werden darf.

☐ JA ☐ NEIN

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Geb.Datum) an das Amt der oö. Landesregierung (Ehrung) weitergegeben werden dürfen.

☐ JA ☐ NEIN

_____ _____
Datum: Unterschrift:

Privates ORG Vöcklabruck
des Vereins für Franziskanische Bildung
Graben 13, 4840 Vöcklabruck
Telefon: 07672/72680 - 43
e-mail: org-vbruck@eduhi.at
Schulkennzahl: 417016

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Geb. Datum: _____ Klasse: _____

Ich bin einverstanden, dass meine VWA Arbeit in der Bibliothek zur Einsicht aufgelegt werden darf.

☐ JA ☐ NEIN

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Geb.Datum) an das Amt der oö. Landesregierung (Ehrung) weitergegeben werden dürfen.

☐ JA ☐ NEIN

_____ _____
Datum: Unterschrift: