

V A T E R	Status	Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nicht personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> (weitere Angaben freiwillig)	
	Vorname, Name		
	Geburtsdatum		
	PLZ / Wohnort		
	Straße		
	e-mail		
	Telefon privat		
	Telefon dienstlich		
	Mobiltelefon		
M U T T E R	Status	Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nicht personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> (weitere Angaben freiwillig)	
	Vorname, Name		
	Geburtsdatum		
	PLZ / Wohnort		
	Straße		
	e-mail		
	Telefon privat		
	Telefon dienstlich		
	Mobiltelefon		
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass diese Daten im Zusammenhang mit der Beherbergung im Haus Einstein gespeichert und digital verarbeitet werden dürfen.			
Datum:	PSB1	PSB2	
Unterschriften der Personensorgeberechtigten			
Datum:			
Unterschrift des/der Antragsteller/s/in (Schüler/in)			