



# Einverständniserklärung

zur Teilnahme meines/unseres Kindes mit einem Beitrag am Wettbewerb

## „Wenn das Zocken keinen Spaß mehr macht!“

Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass ich/wir die Teilnahmebedingungen der Landesfachstelle Glücksspielsucht der Suchtkooperation NRW zum Wettbewerb „**Wenn das Zocken keinen Spaß mehr macht!**“ unter <https://gluexit.de/wettbewerb/> gelesen habe/n. Ich/Wir habe/n insbesondere Kenntnis genommen von den Teilnahmebedingungen unter Ziffer 5. Ich/Wir habe/n die Teilnahmebedingungen verstanden. Ich/Wir bin/sind mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.“

Ich/Wir ...

-----  
Vor- und Nachname/n des Elternteils/der Eltern

**bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind ...**

-----  
Name, Vorname(n) des teilnehmenden Kindes

-----  
Geburtsdatum des teilnehmenden Kindes

-----  
Name des besuchten Berufskollegs

-----  
Anschrift des Berufskollegs

**... an dem Wettbewerb „Wenn das Zocken keinen Spaß mehr macht!“ teilnimmt.**

*Bitte die unterschriebene Einverständniserklärung einscannen oder gut lesbar abfotografieren und per E-Mail an [wettbewerb@gluexit.de](mailto:wettbewerb@gluexit.de) senden.*

*Sollten Sie nach Unterschreiben Ihr Einverständnis widerrufen wollen, wenden Sie sich bitte an: [wettbewerb@gluexit.de](mailto:wettbewerb@gluexit.de).*

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift der  
erziehungsberechtigten Person(en)

-----  
Unterschrift des teilnehmenden  
Kindes

Weitere Informationen unter [www.gluexit.de](http://www.gluexit.de)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG GLUEXXIT WETTBEWERB