

# Einverständniserklärung des/r gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen

Erziehungsberechtigte/r

Name	Vorname
Name	Vorname
PLZ, Ort	Straße, Nr.

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass sich unser/e Tochter/Sohn bei der Firma Pöppelmann GmbH & Co. KG bewerben und an den Auswahltests teilnehmen darf.

Name, Vorname des Minderjährigen (Bitte in Druckbuchstaben)
Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, gesetzliche/r Vertreter