



## Widerruf des Einverständnisses

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Hiermit widerrufe/ n ich/ wir \_\_\_\_\_

mit sofortiger Wirkung das durch mich/ uns erteilte Einverständnis

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ (Datum).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
jeweilige Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten