



Spettabile
organizzazione
UploadSounds

info@uploadsounds.eu

FREIGABE FÜR DIE TEILNAHME MINDERJÄHRIGER

Ich, der Unterzeichnete (Name, Nachname) _____

Nr. des Identitätsausweises _____ erlassen am _____

GENEHMIGE

meinem Sohn / meiner Tochter (Name, Nachname) _____

geboren in _____ am _____

**am Musikwettbewerb UPLOADSOUNDS 2019 teilzunehmen und erkläre hiermit das
Teilnahmereglement und alle darin enthaltenen Bedingungen zu kennen und zu bestätigen.**

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Hinweis: Es ist notwendig dem vorliegenden Dokument eine Kopie des Identitätsausweises der Eltern oder des Erziehungsberechtigten beizulegen.