



Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes	Adresse	Unterschrift <u>aller</u> Erziehungsberechtigten
--------------------------	-------------------------	---------	--

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und erkläre mich damit einverstanden, dass das von mir eingeschickte Bild sowie Vorname und Alter meines Kindes auf den Social-Media-Kanälen der AFS und auf [afs-stillen.de](http://afs-stillen.de) veröffentlicht werden dürfen.