

-- Bitte unbedingt ausgefüllt und unterschrieben zum Dienstantritt mitführen --

## **Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, Erziehungsberechtigte(r)  
(Vorname und Nachname)

des \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
(Vorname und Nachname)

damit einverstanden, dass erforderliche Impfungen und Blutentnahmen im Zuge der ärztlichen Untersuchungen im Rahmen der truppendienstlichen Sanitätsversorgung durchgeführt werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift