**Elterliche Bestätigung für Minderjährige**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter als Mitglied/Gönner beim Verein Schweizer Phantastikautoren unterzeichnet und nehmen zur Kenntnis, dass unser Sohn/unsere Tochter für den jährlichen Mitglieder-/Gönner-Beitrag aufzukommen hat. Wir trauen unserem Sohn/unserer Tochter die entsprechende Entscheidungsfähigkeit zu und bestätigen dies mit unserer Unterschrift:

Vorname, Nachname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Mutter/Vater von:

E-Mail:

Ort, Datum: Unterschrift: