



# Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertretung / Vertreter\*innen bei minderjährigen Personen

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass die minderjährige Person,

.....,

(Name, Vorname der minderjährigen Person)

das Studium mit dem Abschluss  
Bachelor of Arts  
an der Hochschule Kehl oder Ludwigsburg  
aufnehmen darf.

.....

(Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertretung / Vertreter\*innen)