

Anmeldung Back- und Nachtstreff

Back- und Nachtstreff (montags 15., 22., 29.4., 6., 13., 27.5., 3., 10., 24.6., 1.7.)

Teilnehmer*in

Vorname, Name: _____

Adresse: _____, Alter: _____

Aktuelle Telefon/Mobil Nummer unter der die/der Erziehungsbeauftragte während der Veranstaltung erreichbar ist:

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes zur Präsentation der Aktion in Internet und Presse verwendet werden dürfen.

Ja Nein

Wichtige gesundheitliche Informationen zur/zum Teilnehmenden (z.B. Allergien):

Mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten, die zur Umsetzung und Abrechnung der Veranstaltung notwendig sind, bin ich einverstanden.

(Informationen zur Datenschutzgrundverordnung auf unserer Homepage).

(Unterschrift Erziehungsbeauftragte*r)