Anmeldung

Auswahl der Veranstaltungen:

- ☐ Halloweenparty
- ☐ Spielenachmittag
- ☐ Weihnachtsbasteln
- ☐ Backwettbewerb

Daten

Name: _____

Geburtstag: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Notfallkontakt: _____

Allergien*: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche?

_____

_____

*Bitte geben Sie alles an, auch wenn es Ihnen unrelevant erscheint. Wir hatten schon mit vermeidbarem Auftreten allergischer Reaktionen zu tun, da die Allergie nicht angegeben war. Zudem ist etwas nicht zu mögen keine Allergie, Sie können dies gerne unter Sonstiges vermerken.

Sonstiges:

_____

_____

Ich bin/ Als Erziehungsberechtigte/r bin ich/sind wir damit einverstanden, dass Bilder, die von meinem/ unserem Kind/mir während der angekreuzten Veranstaltungen entstehen, für interne Zwecke und zur Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten digital erhoben und an die jeweiligen Verantwortlichen weitergeben werden. Die Teilnamegebühren liegen der Anmeldung bei.

_____

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

_____

Datum Unterschrift des/der Teilnehmers