



# Sommerspaßprogramm Steinach

## Anmeldung

Veranstaltung/Datum

.....

Kind/Jugendliche/r

Name:

.....

Vorname:

.....

Geb. Datum:

.....

Schule/Klasse:

.....

(aktuell, vor den Ferien)

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name:

.....

Anschrift:

.....

Telefon:

.....

E-Mail:

.....

Ich erlaube meinem Kind, an der obigen Veranstaltung teilzunehmen. Die Teilnahmebedingungen des Veranstalters erkenne ich an.

**Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, evtl. auf der Homepage der Gemeinde, des jeweiligen Vereins oder in der Presse veröffentlicht werden.**

**Außerdem stimme ich zu, dass die persönlichen Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und an den jeweiligen Veranstalter weitergegeben werden.**

Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Bitte für jede Veranstaltung ein neues Formular benutzen!