

No Limits - Grenzenloser Spaß



Erziehungsberechtigte/r

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

Kind

Familienname

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

Hat Ihr Kind eine Allergie (Bienen, Staub o.Ä.)? nein ja, welche _____

Hat Ihr Kind eine Behinderung / Krankheit und benötigt eine besondere Betreuung?

nein ja, welche _____

Gewünschte Veranstaltung	Veranstaltungsnr.	Datum	Teilnahmegebühr (€)

Mit der Unterschrift auf diesem Anmeldeformular stimme ich als Erziehungsberechtigte/r der Teilnahme meines Kindes an den oben genannten Veranstaltungen zu. Mit der Weitergabe der persönlichen Daten an die Veranstalter, zur Vorbereitung der einzelnen Veranstaltungen, erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Von den, im Frühlingsprogramm abgedruckten Anmeldemodalitäten, habe ich Kenntnis genommen. Die Unterschrift gilt auch als Bade-, Kletter- und Mitfahrerlaubnis.

Sind Sie mit der Anfertigung von Fotos und ggf. mit deren Veröffentlichung einverstanden? nein ja

Ort, Datum

Unterschrift