



Verbindliche Anmeldung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Girls* get active | <input type="checkbox"/> Winterfreizeit |
| <input type="checkbox"/> Mädchen*wochenende | <input type="checkbox"/> Mädchen*aktionstage |
| <input type="checkbox"/> Mädchen*freizeit | <input type="checkbox"/> Jungen*aktionstage |
| <input type="checkbox"/> Jungen* freizeit | <input type="checkbox"/> Jugendleiter*innen-Qualifizierung |
| <input type="checkbox"/> Sommerfreizeit | <input type="checkbox"/> Jugendleiter*innen-Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> sonstige Veranstaltung: _____ | |

vom _____ bis _____

Name, Vorname

Teilnehmer*in

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Name, Vorname

Erziehungsberechtigte

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos meines Kindes gemacht werden und stimme der Verwendung dieser Aufnahmen für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Presseartikel, Printmaterialien) zu. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes durch den Landkreis Schaumburg erhoben und verarbeitet werden. Weiterführende Informationen können den Datenschutzhinweisen entnommen werden:

<http://www.schaumburg.de/datenschutz>

Die Rücktrittsbedingungen (www.schaumburg.de/kreisjugendpflegerücktritt) nehme ich zur Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte