

Verbindliche Anmeldung

- Mädchenaktionstage
- Jungenaktionstage
- Mädchenwochenende
- Mädchenfreizeit
- Sommerfreizeit
- Winterfreizeit
- Jugendleiter*innen-Qualifizierung
- Jugendleiter*innen-Fortbildung
- Girls get active
- _____

vom _____ bis _____

Name, Vorname

Teilnehmer*in

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Name, Vorname

Erziehungsberechtigte

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

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