Landkreis
Schaumburg | Kreisjugendpflege

Jahnstraße 20 31655 Stadthagen 05721 703-2458 kreisjugendpflege@schaumburg.de

Verbindliche Anmeldung

☐ Girls* get active
☐ Mädchen*wochenende
☐ Mädchen*freizeit
☐ Jungen* freizeit
☐ Sommerfreizeit
☐ Erlebniswochenende
☐ Winterfreizeit

☐ Jungen*aktionstage
☐ Mädchen*aktionstage
☐ Jugendleiter*innen-Fortbildung
☐ Jugendleiter*innen-Qualifizierung
☐ Kinderatelier
☐ Waldläufer*innen
☐ sonstige Veranstaltung:
_____

vom _____ **bis** _____

Name, Vorname
Teilnehmer*in

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Name, Vorname
Erziehungsberechtigte

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Mein Kind hat Erkrankungen und/oder Einschränkungen, die bei der Planung berücksichtigt werden

sollten:_____

☐ Mein Kind benötigt eine Einzelbetreuung ähnlich einer Schulbegleitung.

☐ 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

Stand 01/2026