Ort, Datum

Enzer Straße 52a 31655 Stadthagen 05721 703-2458 kreisjugendpflege@schaumburg.de

## **Verbindliche Anmeldung** Mädchenaktionstage Jungenaktionstage Mädchenwochenende Mädchenfreizeit Sommerfreizeit Winterfreizeit Jugendleiter\*innen-Qualifizierung Jugendleiter\*innen-Fortbildung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Name, Vorname Geburtsdatum Straße, PLZ, Ort **Telefon** E-Mail Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten 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.

Unterschrift Teilnehmer\*in