

Teilnahmeformular

(Bitte am Veranstaltungstag beim Veranstalter abgeben)

Bezeichnung der Veranstaltung	Datum
-------------------------------	-------

Teilnehmer:

Name des Kindes	Vorname des Kindes
-----------------	--------------------

Straße, HsNr.	PLZ	Ort
---------------	-----	-----

Geburtsdatum des Kindes	Telefon (tagsüber erreichbar)
-------------------------	--

Besondere Hinweise

(Krankheiten, Allergien, Behinderung, etc.)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein Kind die im Programm angegebenen Voraussetzungen erfüllt. Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes, die im Rahmen der Veranstaltung angefertigt werden, zu Veröffentlichungszwecken genutzt werden können. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Datum	Name und Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
-------	--

Teilnahmeformular

(Bitte am Veranstaltungstag beim Veranstalter abgeben)

Bezeichnung der Veranstaltung	Datum
-------------------------------	-------

Teilnehmer:

Name des Kindes	Vorname des Kindes
-----------------	--------------------

Straße, HsNr.	PLZ	Ort
---------------	-----	-----

Geburtsdatum des Kindes	Telefon (tagsüber erreichbar)
-------------------------	--

Besondere Hinweise

(Krankheiten, Allergien, Behinderung, etc.)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein Kind die im Programm angegebenen Voraussetzungen erfüllt. Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes, die im Rahmen der Veranstaltung angefertigt werden, zu Veröffentlichungszwecken genutzt werden können. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Datum	Name und Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
-------	--