

Hiermit melde ich mein Kind (bitte für jedes Kind einen eigenen Bogen verwenden!)

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer, unter der auch während der Veranstaltung immer ein
Personensorgeberechtigter zu erreichen ist, am besten zusätzlich Mobilnummer

.....

**verbindlich für die Circuswoche des Melsunger Jugendtreffs in den Herbstferien von
Montag, den 08.10.2018 bis Freitag, den 12.10.2018 an.**

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen:

Krankenkasse:.....

Hausarzt:.....

Mein Kind geht nach den Veranstaltungen alleine nach Hause

Mein Kind wird abgeholt von

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen, leidet an folgenden Lebensmittel-
unverträglichkeiten, hat folgende Allergien und/oder sonstige Einschränkungen:

.....

.....

Diese Anmeldung wird erst gültig, wenn der Kostenbeitrag in Höhe von 25,- € bezahlt
worden ist. Bei finanziellen Schwierigkeiten wenden Sie sich bitte vertrauensvoll an die
Mitarbeiter der Haspel.

Ich bin damit einverstanden, dass die auf dem Anmeldebogen angegebenen Daten vom
Melsunger Jugendtreff e.V. gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass der Melsunger
Jugendtreff e.V. keine Daten an Dritte weiter gibt.

Mit einer Verwendung der Fotos, die während der Circuswoche für die Öffentlichkeitsarbeit
geschossen werden und auf denen auch mein Kind zu sehen ist, bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten