

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

Name:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Festnetz:

Mobilfunknummer:

(Personensorgeberechtigte/r)

verbindlich für die Kinofahrt der Haspel am Freitag, den 27. September 2019 an.

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen:

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:

.....

Haftungsausschluss: Sollte sich ein Teilnehmer/eine Teilnehmerin unerlaubt von der Gruppe entfernen, wird der/die Personensorgeberechtigte umgehend telefonisch von diesem Umstand in Kenntnis gesetzt. Sollte dem Mitarbeiter/der Mitarbeiterin auf Grund sehr erheblichen Fehlverhaltens eines Teilnehmers/einer Teilnehmerin die Fortführung der Veranstaltung nicht zugemutet werden können, so kann der Teilnehmer/die Teilnehmerin auf eigene Kosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln unbegleitet nach Hause geschickt werden. In diesem Falle endet die Aufsichtspflicht mit der telefonischen Inkenntnissetzung der/des Personensorgeberechtigten.

Die Anmeldung wird erst gültig, wenn der Kostenbeitrag in Höhe von **5,- €** bezahlt worden ist.

Ich bin damit einverstanden, dass der Melsunger Jugendtreff e.V. - Die Haspel die auf dem Anmeldebogen angegebenen Daten zum Zwecke der Veranstaltungsdurchführung verwendet. Dies schließt die Weitergabe der Daten an die Kooperationspartner der Veranstaltung ein **(Pflicht für die Anmeldung)**.

Ich bin damit einverstanden, dass der Melsunger Jugendtreff e.V. - Die Haspel auf dem Anmeldebogen angegebenen Daten nutzt, um über zukünftige Veranstaltungen der Haspel zu informieren.

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

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten