

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn/ mich verbindlich und kostenpflichtig zur Ehrenamtlichenfreizeit 2021 an.

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnr: _____ Email: _____

Bei minderjährigen Teilnehmer*innen bitte die Nr. und Mail der Eltern!

(Die digitale Elternpost ermöglicht uns ein nachhaltiges Arbeiten, daher bitten wir um die Angabe einer Mailadresse- wer das möchte, kann die Unterlagen natürlich auch auf Papier erhalten)

Geburtstag: _____ Geschlecht: weibl. männl. divers

Wir möchten den Betrag gerne in ____ Raten ansparen.

Meine Tochter/ mein Sohn ist / ich bin genesen geimpft Datum _____

Gibt es etwas, das wir frühzeitig über die/ den Teilnehmer*in/ dich wissen sollten?
Allergien/ Unverträglichkeiten/ Krankheitsbilder...:

Meine Tochter/ mein Sohn/ ich möchte gern vegetarisch mit Fleisch essen.

Wir/ Ich habe/n die Teilnahmebedingungen (siehe Ausschreibung/ Homepage) gelesen und akzeptieren diese

_____	_____
Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten
_____	_____
Datum	Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Die Daten der Teilnehmenden werden für Maßnahmen der Evangelischen Jugend Eder gespeichert. Die Verwendung von Daten zu Werbezwecke oder die Weitergabe an Dritte ohne Einwilligung des Teilnehmenden ist ausgeschlossen, außer an Unternehmen und Personen, die mit der Erbringung von Leistungen im Rahmen der Freizeit beauftragt sind.

Ich würde nur vom 23.- 25.08 teilnehmen (70 €)

Ich würde auch vom 23.- 26.08 teilnehmen (85 €)



ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn/ mich verbindlich und kostenpflichtig zur Ehrenamtlichenfreizeit 2021 an.

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnr: _____ Email: _____

Bei minderjährigen Teilnehmer*innen bitte die Nr. und Mail der Eltern!

(Die digitale Elternpost ermöglicht uns ein nachhaltiges Arbeiten, daher bitten wir um die Angabe einer Mailadresse- wer das möchte, kann die Unterlagen natürlich auch auf Papier erhalten)

Geburtstag: _____ Geschlecht: weibl. männl. divers

Wir möchten den Betrag gerne in ____ Raten ansparen.

Meine Tochter/ mein Sohn ist / ich bin genesen geimpft Datum _____

Gibt es etwas, das wir frühzeitig über die/ den Teilnehmer*in/ dich wissen sollten?
Allergien/ Unverträglichkeiten/ Krankheitsbilder...:

Meine Tochter/ mein Sohn/ ich möchte gern vegetarisch mit Fleisch essen.

Wir/ Ich habe/n die Teilnahmebedingungen (siehe Ausschreibung/ Homepage) gelesen und akzeptieren diese

_____	_____
Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten
_____	_____
Datum	Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Die Daten der Teilnehmenden werden für Maßnahmen der Evangelischen Jugend Eder gespeichert. Die Verwendung von Daten zu Werbezwecke oder die Weitergabe an Dritte ohne Einwilligung des Teilnehmenden ist ausgeschlossen, außer an Unternehmen und Personen, die mit der Erbringung von Leistungen im Rahmen der Freizeit beauftragt sind.

Ich würde nur vom 23.- 25.08 teilnehmen (70 €)

Ich würde auch vom 23.- 26.08 teilnehmen (85 €)

