

ESCAPE-ROOM

Hiermit melde ich meine Familie zum Escape-Room an.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Anzahl der Erwachsenen: _____ Kinder: _____

Wir bringen eine befreundete Familie mit: Name _____

Anzahl der Erwachsenen: _____ Kinder: _____

Wir haben uns in der Doodle-Umfrage für _____ eingetragen.

- Wir garantieren, unsere Tochter/ unseren Sohn nicht zu bringen, wenn sie/ er sich krank fühlt oder Symptome wie Husten, Fieber, Durchfall etc. hat oder ein Mitglied des Haushalts solche Symptome aufweist.
- Unsere Tochter/ unser Sohn gehört nicht zu der Risikogruppe laut RKI*
- Obwohl meine Tochter/ mein Sohn zur Risikogruppe laut RKI* gehört, erlauben wir die Teilnahme eigenverantwortlich
- Sollte im Haushalt oder dem unmittelbaren Umfeld eine Covid- 19 Erkrankung bekannt werden, teilen wir dies dem Veranstalter unverzüglich mit.

* Robert-Koch-Institut

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogruppen.html

Foto- und Videoaufnahmen, die während der Angebote aufgenommen werden, dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit der Ev. Jugend Eder (Zeitung/ Gemeindebrief/ Homepage/ Social Media) genutzt und an die

Teilnehmer/innen der Kurse weitergegeben werden. (Bei Nichtzutreffen bitte streichen)

Die Daten der Teilnehmenden werden für Maßnahmen der Evangelischen Jugend Eder gespeichert. Die Verwendung von Daten zu Werbezwecke oder die Weitergabe von Daten an Dritte ohne Einwilligung des Teilnehmenden ist ausgeschlossen.

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, die aktuell geltenden Anmeldevoraussetzungen gelesen zu haben und umzusetzen. Die Anmeldung haben wir gewissenhaft ausgefüllt.

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten



EV. JUGEND IM KIRCHENKREIS EDER



EV. JUGEND EDER



evjungededer
ev.jugend.frankenberg
ev.kirche.frankenberg



Ev. Jugend Eder
Ev. Kirchengemeinde Frankenberg



Ev. Kirchengemeinde Frankenberg &
Schreufa
Ev. Jugend Eder



www.ev-jugend-eder.de
www.ev-kirche-frankenberg.de