

Anmeldung

Hiermit melde ich

Kind 1 (Name, Vorname, Geb. Datum)

Kind 2 (Name, Vorname, Geb. Datum)

verbindlich für folgende Veranstaltung(en) an:

Nr.

Nr.

(Nr. siehe Programmflyer)

Wichtige Daten:

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefonnummer)

(Mobil)

(E-Mail)

Ich erlaube die Verwendung von Fotos der Kinder für alle externen Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (wie z.B. Flyer, Internet, CaritaZ Verbandszeitschrift, Präsentationen).

Wichtige Informationen über eventuelle Allergien, Krankheiten oder einzunehmende Medikamente, die während der Veranstaltungen zu berücksichtigen sind, bitte angeben.

(Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Caritasverband Hagen e.V. · Susanne Kaiser

Bergstraße 81 · 58095 Hagen