



## Anmeldung

Ja, ich mache mit!

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Handy-Nr: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT DES TEILNEHMERS

### Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass sich mein Kind an allen gemeinsamen Unternehmungen der Jugendgruppe (Ausflüge, Schwimmen, Radfahren etc.) beteiligen kann.

Zutreffendes bitte ankreuzen:  Schwimmer  Nichtschwimmer

Vegetarier  Veganer  darf kein \_\_\_\_\_ essen

Hat keine gesundheitlichen Einschränkungen

Hat folgende Krankheiten/Allergien \_\_\_\_\_

Muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen \_\_\_\_\_

Vater/Erz.-Ber.: \_\_\_\_\_

Mutter/Erz.-Ber.: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Wird abgeholt von \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Darf alleine nach Hause laufen/fahren

Sonstiges \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen von unserem Kind zur Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Internet, Flyer, Zeitung) verwendet werden. Unser Kind darf der Whats-App-Gruppe beitreten.

Datenschutzerklärung: Eure Daten werden in Eurem Sinne genutzt und gewissenhaft verwaltet.

\_\_\_\_\_  
ORT, DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Treffen: Freitags 14:00 bis 19:00 Uhr und einmal im Monat ein Samstagsevent 13:00 bis 17:00 Uhr

Aktuelles: [www.mapamapa.de/st-karl](http://www.mapamapa.de/st-karl)

Kontakt: 0157 87 20 35 22 [johanna@mapamapa.de](mailto:johanna@mapamapa.de)