**Anmeldung**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Alter:\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte angeben für die Anmeldebestätigung!

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Mein Kind nimmt an folgenden Veranstaltungen teil:

O Kinderkreativwerkstatt 08.04.2022 15 - 17 Uhr

O Osterbasteln mit Heike Wieland 11.04.2022 10 - 13 Uhr

O TeenieTreff: Festmahl 14.04.2022 15:30 - 17:30 Uhr

O Comic Zeichnen mit Michael Brand 16.04.2022 10 - 15 Uhr

O Eltern-Kind(er)-Wanderung 20.04.2022 11 - 14 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 22.04.2022 15 - 17 Uhr

O TeenieTreff: Ein Apfel & Ein Ei 28.04.2022 15:30 - 17 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 29.04.2022 15 - 17 Uhr

O Ja, ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Sohn/meiner Tochter, die während der Veranstaltung erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet (website des Generationenhaus, Facebook, Instagram) Verwendung finden. Unerwünschtes bitte streichen.

O Ja, bitte informieren Sie mich per Mail über weitere Veranstaltungen für Kinder und Jugendliche im Generationenhaus Bahnhof Hümme e.V.

Meine eMail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Ja, ich möchte gerne den Newsletter vom Generationenhaus Bahnhof Hümme e.V. bekommen.

Meine eMail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Mein Kind hat folgende Allergie/Krankheit/Lebensmittelunverträglichkeit:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Mein Kind benötigt folgende Medikamente und ist über deren Einnahme instruiert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Ich interessiere mich für die Mitgliedschaft im Generationenhaus Bahnhof Hümme e.V., bitte schicken Sie mir das Anmeldeformular zu.

Sollte mein Kind unerwartet nicht teilnehmen können, melde ich es so früh wie möglich wieder ab.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_