**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 01.07.2022 15 - 17 Uhr

O TeenieTreff: Fangen 07.07.2022 15:30 - 17 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 08.07.2022 15 - 17 Uhr

O Aquarellmalerei 09.07.2022 11 - 15 Uhr

O Bastelreise für Kinder 14.07.2022 15:30 – 17:30 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 15.07.2022 15 - 17 Uhr

O TeenieTreff: Lagerfeuer 21.07.2022 15:30 - 17 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 22.07.2022 15 - 17 Uhr

O Bastelreise für Kinder 28.07.2022 15:30 - 17:30 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_