**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 Bastelreise für Kinder 08.09.2022 15:30 – 17:30 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 09.09.2022 15 - 17 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 16.09.2022 15 - 17 Uhr

O Natur auf der Spur 17.09.2022 11 - 16 Uhr

O Bastelreise für Kinder 22.09.2022 15:30 – 17:30 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 23.09.2022 15 - 17 Uhr

O Kampfkunst 25.09.2022 10:30 – 14:30 Uhr

O Kinderkreativwerkstatt 30.09.2022 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_