

# Jugendzentrum „Kiste“

## Anmeldeformular und Einverständniserklärung

Wallstadter Straße 36-38, 68526 Ladenburg, Tel. 06203-16275



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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

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

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/ meiner Tochter \_\_\_\_\_ an dem  
Projekt bzw. Ausflug \_\_\_\_\_ des  
Jugendzentrums „Kiste“ in Ladenburg am \_\_\_\_\_ teilzunehmen.

Mein Kind hat folgende Allergien/Essensunverträglichkeiten/chronische Krankheiten:

\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_

Mein Kind kann schwimmen:

ja  nein

Während der Veranstaltung bin ich notfalls unter folgender Telefonnummer zu erreichen  
(falls abweichend von obiger Rufnummer): \_\_\_\_\_

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Bildmaterial von meinem Sohne/ meiner  
Tochter im Rahmen des Jugendzentrums „Kiste“ gemacht wird und in Zeitungen und/oder  
auf unserer Homepage veröffentlicht wird.

ja  nein

Bitte beachten Sie, dass das Jugendzentrum „Kiste“ keine Haftung übernimmt, wenn sich Ihr  
Kind ohne ausdrückliche Erlaubnis von der Gruppe entfernt und/ oder den Weisungen der  
Aufsichtspersonen nicht Folge leistet.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

-----

**Ansprechpersonen des Jugendzentrum „Kiste“**

Angelika Schlechter, Helen Gottschall und Achim Kolb

Tel. 06203-16275 und während der Projekte bzw. Ausflüge 0152-24670371