

# JUGENDZENTRUM "KISTE"

## Anmeldeformular und Einverständniserklärung

Wallstadter Straße 36-38, 68526 Ladenburg, Tel. 06203-16275, info@diekiste.info, www.juz-kiste.de



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

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

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

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

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

Trage bitte **Nummer und den Titel** der Veranstaltungen ein, bei denen du mitmachen willst.

	Veranst.- Nr.	Titel	Termin	Kosten
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
Gesamtkosten:				

Mein Kind kann schwimmen:  ja  nein

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

Mein Kind hat folgende Allergien/Essensunverträglichkeiten/chronische Krankheiten:

\_\_\_\_\_

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.

Die Kosten für die Teilnahme werden spätestens am Ausflugstag eingesammelt.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

**Ansprechpersonen des Jugendzentrum „Kiste“**

Angelika Kaendl 0170-3833662 \* Helen Gottschall 0170-3829246 \* Daniel Fritzenschaft 0170-3832102