

Anmeldeformular

Bitte füllen Sie für jedes Kind und jeden Erwachsenen ein Anmeldeformular in Druckbuchstaben aus.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Festnetz-/Handynr.: _____

Emailadresse: _____

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern am Veranstaltungstag: _____

bitte zutreffendes ankreuzen

- | | | | |
|--------------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------|
| <input type="radio"/> Fr. 29.09.2023 | Nachtwanderung | <input type="radio"/> Kind | 3,00 € |
| | | <input type="radio"/> Erwachsener | 3,00 € |
| <input type="radio"/> Gruppe 1: | 19:00 Uhr | | |
| <input type="radio"/> Gruppe 2: | 19:30 Uhr | | |

Mein Kind wird begleitet von: _____

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------|
| <input type="radio"/> Mo. 02.10.2023 | Abenteuer- und Forschungstag „Wasser“ | <input type="radio"/> Kind | 3,00 € |
| <input type="radio"/> Mi. 11.10.2023 | Fahrt zum Burgers´ Zoo | <input type="radio"/> Kind | 18,00 € |
| | | <input type="radio"/> Erwachsener | 25,00 € |

Mein Kind darf sich auf dem Zoogelände, mit mindestens einem weiteren Kind, ohne Aufsicht der Stadtranderholung frei bewegen. ja nein

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------|
| <input type="radio"/> Fr. 13.10.2023 | Kreativtag Futterstation | <input type="radio"/> Kind | 6,00€ |
| <input type="radio"/> Gruppe 1: | 9:00-12:00 Uhr | | |
| <input type="radio"/> Gruppe 2: | 13:00-16:00 Uhr | | |

Gesamtsumme: _____

Die Betreuer der Stadtranderholung **dürfen** in einem medizinischen Notfall, in dem die besondere Zustimmung der Erziehungsberechtigten nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, stellvertretend entscheiden.

- ja
 nein

Sollte Ihr Kind an einer Allergie leiden oder am Veranstaltungstag Medikamente einnehmen müssen, sprechen Sie uns **bitte vor der Fahrt oder Aktion** an!

Am Veranstaltungstag entstandene Fotos und Videos meines Kindes **dürfen** für Zeitungsartikel, die St. Vitus Internetseite, etc. verwendet werden.

- ja
 nein

Mein Kind darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen.

- ja
 nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Personenstandsdaten oder die meines Kindes (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Emailadresse) listenmäßig erfasst werden, zum Zwecke der Abrechnung/Dokumentation für die Stadt Olfen und der Kirchengemeinde St. Vitus.

- ja

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r