

Anmeldeformular: Volleyballspiel 07.08.2023



Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt (Name und Telefonnummer): _____

Gesundheitliche Einschränkungen oder Allergien des Kindes:

Bitte sei spätestens um 14:30 Uhr am Jugendzentrum, damit wir die Mannschaften auswählen können. Start ist dann um 15:00 Uhr.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den Aktivitäten vom Jugendzentrum Süderbrarup teilnimmt. Ich verstehe, dass angemessene Betreuung durch qualifiziertes Personal gewährleistet wird.

Falls während des Ausfluges unvorhergesehene Umstände eintreten sollten, bin ich jederzeit erreichbar.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos oder Videos gemacht werden können, auf denen mein Kind abgebildet sein könnte. Diese Aufnahmen können für interne Zwecke des Jugendzentrums oder zur Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Bitte beachten Sie, dass die Teilnahme an der Veranstaltung begrenzt sein kann und die Anmeldungen in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt werden.

Datum / Ort

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Bitte geben Sie das ausgefüllte Anmeldeformular im Jugendzentrum ab.

Vielen Dank für Ihre Anmeldung. Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Hinweis: Bitte stellen Sie sicher, dass alle angegebenen Informationen korrekt und aktuell sind.