

Anmeldeformular

Jugendpflege der VG Saarburg-Kell



Hinweis: Bitte nur ein Kind auf das Formular eintragen, bei Bedarf das Formular kopieren.

Mein Kind nimmt an folgendem Angebot teil:

Teilnahmebeitrag: _____

(Vor- und Nachname des Kindes)

(Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten)

Geburtsdatum des Kindes: _____

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Ort)

(Email-Adresse)

Allergien _____

Krankheiten _____

Medikamente _____

Sonstiges _____

Während der Veranstaltung ist ein Erziehungsberechtigter erreichbar unter folgender

Telefonnummer (Bitte für Notfälle angeben): _____

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten: Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Kind an der gewählten Veranstaltung teilnimmt. Mein Kind darf sich nach dem Ermessen des Veranstalters auf dem Veranstaltungsgelände bewegen. An- und Abreise zum Veranstaltungsort erfolgen eigenverantwortlich. Im Falle von Sach- und Personenschäden durch den Teilnehmer, haften die Personensorgeberechtigten. Sollte sich der Teilnehmer den Regeln widersetzen und den Erfolg der Maßnahme gefährden, behält sich der Veranstalter seinen Ausschluss vor, ohne die Rückerstattung des Teilnehmerbeitrags. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch die Unterschrift an.

Datum: _____ **Unterschrift der Erziehungsberechtigten:** _____

(Anmeldung ist nur mit Unterschrift gültig)

Bitte einsenden an: Verbandsgemeindeverwaltung, Jugendpflege, Rathausstr. 2, 54427 Kell am See

Konten der Verbandsgemeindekasse:

Sparkasse Trier, IBAN: DE39 5855 0130 0070 0070 00 BIC: TRISDE55

Volksbank Trier eG, IBAN: DE84 5856 0103 0002 7010 03 BIC: GENODED1TVB

Bei der Überweisung bitte Namen des Teilnehmenden und Angebot angeben !