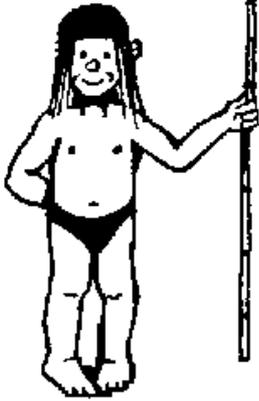


Anmeldung



Zur Movie Night am **25.10.2024**



Name, Vorname:

.....

Name, Vorname:

.....

Name, Vorname:

.....

Straße:

.....

PLZ, Wohnort:

.....

Geburtsdatum: Geburtsdatum: Geburtsdatum:

Telefon/Handy (Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten):

Ausbildungszentrum:

E-Mail:

Bei mir ist folgendes zu beachten:

Vegetarier ja nein

Schweinefleisch ja nein

Sonstiges (z.B. Allergien):

Tetanusimpfung vorhanden? ja nein

Mit Abgabe dieser Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der/die Teilnehmer/in:

➤ im Notfall medizinische Hilfe in Anspruch nehmen darf.

Während dieser Veranstaltung dürfen durch Fotografen der DLRG Fotos von mir angefertigt werden. Diese Fotos dürfen für die Dokumentation und die öffentliche Berichterstattung über die Veranstaltung und zur Werbung künftiger Veranstaltungen veröffentlicht werden. Außerdem dürfen die Fotos ggf. an zentraler Stelle elektronisch gespeichert werden. Die Einverständniserklärung gilt insbesondere nicht für Aufnahmen, die meine Person in der Öffentlichkeit in negativer Art und Weise darstellen:

Ich bin damit einverstanden Ich bin damit nicht einverstanden

Ich möchte per E-Mail über weitere Aktionen informiert werden: ja nein

Die Anmeldung ist gültig und unverbindlich. Die Anmeldung muss bis spätestens **25.10.24** an die Mailadresse der DLRG Jugend Bonn (jugend@bonn.dlrg.de) zugesendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift (der Erziehungsberechtigten)