

# Anmeldung für das Angebot:

\_\_\_\_\_ (Angebot zur Kenntnis genommen)

**Veranstalter:** Kinder- und Jugendbüro, Kirchstraße, 90584 Allersberg  
Tel.: 09176/509-62, Mobil: 0160/4766477,  
E-Mail: jugendbuero@allersberg.de

## **Teilnehmer:**

Vorname, Nachname:

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

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (für Rückfragen):

\_\_\_\_\_  
E-Mail:

## **Einverständniserklärung zu Fotoaufnahmen**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des aufgeführten Angebotes des Kinder- und Jugendbüros

von meiner Tochter/ oder Sohn Fotos gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Internetseite www. Allersberg. de
- im Mitteilungsblatt der Markt Allersberg
- auf der Facebook-Seite des Jugendbüros
- zu Kinder- und Jugendbüro Internen Dokumentationszwecken

Verwendet und diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos dienen ausschließlich unserer Öffentlichkeitsarbeit und/ oder Dokumentation

Ich versichere zudem, dass mein Sohn / meine Tochter das aufgeführte Angebot aus Sicht ihres/seines gesundheitlichen Zustandes teilnehmen kann.

Weitere besondere Hinweise z. B. **Allergie, Asthma, körperliche Einschränkungen** bitte ausfüllen: **WICHTIG!**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum:

Unterschrift Teilnehmer/in ab 16 Jahre:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/er:

\_\_\_\_\_