

Anmeldung zum AG-/ Kursprogramm der Stadtjugendpflege

Ich möchte meinen Sohn ☐ meine Tochter ☐



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____ (für Absprache und Terminvergabe / Notfälle)

Schule: _____

zu folgenden AG`en oder Kursen der Stadtjugendpflege anmelden:

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

Bitte vollständig ausfüllen und an die Stadtjugendpflege, Schulstr. 12, 23611 Bad Schwartau zurückgeben. Es können nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen berücksichtigt werden.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos (WICHTIG)

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass die Fotos/Videos der Veranstaltungen auf/in denen mein Sohn/meine Tochter

(Vorname, Name)

zu sehen ist, für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- ☐ Veröffentlichung auf der Homepage/Facebook/Instagram der Stadt/Stadtjugendpflege Bad Schwartau

- ☐ in der Tagespresse

Dieses Einverständnis kann jederzeit -auch teilweise- widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

- ☐ Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes **nicht** zu.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r