

Ferienprogramm „Faszination Bienen“

Kontaktdaten und Einverständniserklärung

Erziehungsberechtigter:

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.Nr: _____ (während des Programms erreichbar !)

E-Mail: _____ (falls gewünscht für Zusendung der Bilder)

Kind:

Vorname: _____

Name: _____

Alter: _____

Allergie:

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter / Sohn keine Bienenstich-Allergie hat.

Foto:

Ich bin einverstanden, dass von meiner Tochter / meinem Sohn anlässlich des Ferienprogramms Fotos erstellt werden.

Diese Aufnahmen dürfen in den Tannheimer Mitteilungen veröffentlicht werden.

Datum _____

Unterschrift _____