

1. Angaben der teilnehmenden Person (nur bei abweichenden Angaben des Kindes)

Name, Vorname	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
Adresse	_____
Geburtsdatum	____.____.____

Hinweis: Dieses Formular gilt für volljährige Teilnehmende. Die Anmeldung erfolgt eigenverantwortlich und verbindlich. Für die Anmeldung Minderjähriger oder Betreute ist das entsprechende Formular zu nutzen.

2. Teilnahmezeitraum

Teilnahme	14.08.2026 bis 17.08.2026
Abweichender Zeitraum (z.B. einzelne Tage, nur tagsüber)	_____

3. Notfallkontakt

Name, Vorname	_____
Telefon	_____

4. Einwilligung Bild- und Tonaufnahmen

Bild-, Ton- und Videoaufnahmen dürfen gemacht und für die Berichterstattung der Veranstaltung verwendet werden.	☐ Ja	☐ Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

5. Sonstige wichtige Mitteilungen (z. B. Allergien, vegetarisch, kein Schweinefleisch)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Dieses Projekt wird aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales gefördert.