

# Anmeldeformular Zeltwochenende 2024

(für ein oder mehrere Kinder, ggf. ergänzen)



Mein Kind....., geb. ...., Schuljahr: .....

Mein Kind....., geb. ...., Schuljahr: .....

Anschrift: .....

Notfall-Telefon (ggf. Festnetz): .....

nimmt/nehmen am Zeltwochenende 14. Juni. – 16. Juni 2024 teil.

Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist: .....

Besonders zu beachten: .....

Mit folgenden Kindern sind schon „Zelt-WG-Absprachen“ getroffen worden:

.....

Mein Kind darf/unsere Kinder dürfen in Veröffentlichungen der Ev.-Luth. Laurentiuskirchgemeinde Dresden-Trachau ohne Nennung des Namens fotografisch abgebildet werden: JA / NEIN. *(Bitte markieren)*

Diese Daten werden ausschließlich für die Koordination der von Ihrem Kind/Ihren Kindern besuchten Veranstaltung gespeichert und nur zu diesem Zweck verwendet.

Ich habe mit meinem Kind/meinen Kindern darüber gesprochen, dass es/sie sich positiv in das Miteinander der Gruppe einbringt/einbringen.

Der Teilnahmebetrag von 20€ pro Teilnehmer:in wird zu Beginn des Zeltwochenendes mitgebracht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift