

# Anmeldung zu den Kinder-Bibel-Tagen

## in Birkmannsweiler

Hiermit melde ich mein Kind zu den Kinderbibeltagen vom 10.8. - 13.8.2017 an:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

*(unter der die/ der Sorgeberechtigte/n während der Kinderbibeltage zu erreichen ist/sind)*

Ich habe mein Kind angewiesen, den Anweisungen der Mitarbeitenden Folge zu leisten.

Wir willigen ein, dass gemachte Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, im Rahmen einer Bilderpräsentation im Gottesdienst verwendet werden können.

*(Nicht Zutreffendes ggf. streichen)*

Sonstige Hinweise:

*(zu Allergien, evtl. Medikamenteneinnahme, Arzneimittelunverträglichkeiten, Auffälligkeiten, ...)*

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)