

# Anmeldung zu den Kinder-Bibel-Tagen

## in Birkmannsweiler

Hiermit melde ich mein Kind zu den Kinderbibeltagen vom 08.8. - 11.8.2019 an:

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

Anschrift

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 akzeptieren die ausliegende Datenschutzerklärung

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, Lebensmittelunverträglichkeiten ...)*

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
*(kann auch erst Vorort geleistet werden)*