

# KOBOLD-FESTIVAL

Anmeldung:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Stamm, Bezirk

Ernährungsweise:

 Alles  Vegetarisch 

Allergien, Unverträglichkeiten und notwendige Medikamente:

Notfallnummer / im Notfall ist zu benachrichtigen:

Mit der Teilnahme an der Veranstaltung stimme ich der Veröffentlichung und Speicherung von Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes / von mir zu. Des Weiteren ist mir bekannt, dass für mich als Leiter / Helfer die Abgabe eines erweiterten Führungszeugnisses obligatorisch ist. Ich habe alle Angaben auf den vorherigen Seiten gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten