

ANMELDUNG

LANDESJUGENDPFARRAMT SCHAUMBURG-LIPPE
MARIENBURGER STRASSE 10
31655 STADTHAGEN

FREIZEIT / VERANSTALTUNG: _____

TERMIN: _____

KONTAKTDATEN

NAME: _____ VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____ WOHNORT: _____

STRASSE: _____ PLZ: _____

TELEFON: _____ E-MAIL: _____

KIRCHENGEMEINDE: _____

WICHTIGE MITTEILUNGEN

VERPFLEGUNG: VEGAN VEGETARISCH FLEISCHLICH

UNVERTRÄGLICHKEITEN /
ERKRANKUNGEN / ALLERGIEN: _____

SONSTIGE
MITTEILUNGEN: _____

Die auf der Homepage aufgeführten Teilnahmebedingungen sind mir bekannt
und werden anerkannt.

Datum, Unterschrift _____

bei unter 18-jährigen die Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG FÜR DIE NUTZUNG VON BILDMATERIALIEN

Ich stimme zu, dass Aufnahmen, auf denen ich abgebildet bin, für die
Öffentlichkeitsarbeit, Presse oder Homepage verwendet werden dürfen. ja nein

Ich stimme zu, dass Aufnahmen, auf denen ich abgebildet bin,
für die Social-Media-Kanäle (Facebook / Instagram) der Landeskirche
Schaumburg-Lippe und der Ev. Jugend SL verwendet werden dürfen. ja nein

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin
bei unter 18-jährigen auch die Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten

