



Die Anmeldung ist erst gültig, wenn sie unterschrieben beim Amt für Kinder, Jugend und Familie vorliegt. **Die verbindliche Teilnahme wird schriftlich bestätigt!**

Klimawerkstatt 2023

Anmeldung für Teilnehmer*innen aus Bayreuth

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Wir / Ich melde(n) unser/mein Kind:

_____ geb. am _____
(Name des Kindes)

Adresse (Straße, Postleitzahl, Wohnort) _____

Name, Vorname der Eltern: _____

E-Mail: _____

Tel. _____ Schule/Klasse _____

verbindlich für die Teilnahme an.

Tel. (Kind) _____ E-Mail (Kind) _____

Wir / Ich verpflichte/n uns / mich für den Fall, dass unser / mein Kind nicht teilnimmt, die tatsächlich anfallenden Stornierungskosten zu übernehmen. Stornierungskosten fallen nicht an, wenn die Rücktrittserklärung bis zum 30.06.2023 beim Amt für Kinder, Jugend und Familie eingegangen ist. Ab 01.07.2023 werden 10% der Teilnahmegebühren als Stornokosten in Rechnung gestellt.

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr in Höhe von 50,00 € bis spätestens 01.05.2023 unter Angabe des Verwendungszwecks **Prod. 3623.446100 Klimawerkstatt – Name des Kindes** – auf folgendes Bankkonto :

Sparkasse Bayreuth
IBAN: DE 0377 3501 1000 0900 0845
BIC: BYLADEM1SBT

Ort, Datum _____
(Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten)

Die angehängten Allgemeinen Datenschutzbestimmungen (Art. 12, 13 DSGVO) sind Bestandteil dieses Formulars. Hinsichtlich der Erstellung und Veröffentlichung von Fotos und Videos wird auf die Einwilligungserklärung im Anhang verwiesen, die ebenfalls Bestandteil dieses Formulars ist.

Eintragung in die Teilnehmerliste am:

Gesundheitsformular

Name, Vorname (des Kindes):

Geburtsdatum: _____ Geschlecht w m d

Name, Vorname der Eltern:

Adresse der Eltern im August:

Tel. Mutter (Bitte geben Sie hier eine Nummer an, unter der Sie im Notfall immer zu erreichen sind):

Tel. Vater (Bitte geben Sie hier eine Nummer an, unter der Sie im Notfall immer zu erreichen sind):

Vegetarisch? ja nein

Vegan? ja nein

Hat es allergische Reaktionen oder Unverträglichkeiten auf:

- Nahrungsmittel ja nein

wenn ja, auf welche

Mein Kind kann kann keine 50 m schwimmen

Hat das Kind andere gesundheitliche Einschränkungen, wie z.B. etwaige Mobilitätseinschränkungen, die von einer Teilnahme am Freizeitprogramm ausschließen?

ja nein

Wenn ja, welche:

Gibt es weitere Informationen, die die Kursleitung unbedingt wissen sollte?

Ist das Kind zur Einnahme von Medikamenten verpflichtet, von der die Kursleitung unbedingt wissen sollte?

Es besteht vollständiger Impfschutz gegen Covid-19.

ja nein Vollständiger Impfschutz seit (Datum) _____

Wir bestätigen hiermit, dass unser Kind keine akuten Erkrankungen besitzt und ausreichender Impfschutz besteht und verpflichten uns dem Amt für Kinder, Jugend und Familie mitzuteilen, falls sich bzgl. der hier gemachten Angaben etwas ändert.

Datum

(Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)