Anmeldung Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter (nicht Zutreffendes bitte streichen) Name, Vorname Straße, Hausnr. PLZ, Ort Geburtsdatum E-Mail Telefon an den Gruppenstunden der Kinder- u. Jugendgruppe des Gartenbauvereins teilnimmt. Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien und muss folgende Medikamente einnehmen Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis: gut sehr gut mäßig Mein Kind kann nicht schwimmen. Zur Präsentation der vielfältigen Aktivitäten des Gartenbauvereins räume ich diesem das Recht ein, dass von meinem Kind im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Bildaufnahmen gemacht und für Vereinszwecke veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf. Ort, Datum Unterschrift der/des Jugendlichen (ab 14 Jahren notwendig)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort, Datum