

Name: _____

Alter: _____

Telefonnummer (Kontakt während der Aktion): _____

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

E-Mail-Adresse für den KjG-Newsletter (optional): _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während der
Veranstaltung entstehen, für Werbe- und Dokumentations-
zwecke der KjG-Erlenbach genutzt werden: ☐ ja ☐ nein

KjG-Mitglied?

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten