

Einverständniserklärung

Veranstaltung

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Eltern telefonisch erreichbar unter

Unterschrift des Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

- ! Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter am Auerbacher Ferienprogramm 2025 teilnimmt.
- ! Ich bin damit einverstanden, dass seine/ihre persönlichen Daten zwecks Organisation gespeichert werden.
- ! Die aktuellen Versicherungsinformationen zum Ferienprogramm habe ich zur Kenntnis genommen.
- ! Ich bin damit einverstanden, dass kleinere Schürfwunden meines Kindes mit Desinfektionsmittel und Pflaster durch einen Betreuer der Maßnahme behandelt werden dürfen:
 - ☐ Ja
 - ☐ Nein
- ! Ich bin damit
 - ☐ einverstanden,
 - ☐ nicht einverstanden,dass Fotos, die von meinem Kind im Rahmen der Veranstaltungen gemacht werden, auf der Homepage der Veranstalter/Gemeinde, in der Zeitung, im Gemeindeblatt und in der Auerbach App veröffentlicht werden können.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten