

Verbindliche Anmeldung zur Halloween-Party am 31.10.2024

Hiermit melde ich mein Kind

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geb. am: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____



Ort, Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r

Ich stimme der Verwendung von Fotos, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden für Dokumentationen, Informationen und Veröffentlichungen zu:

Facebook,

Ja

Nein

Internetseite www.fuldata1.de,

Ja

Nein

Presse (HNA, fuldata1 aktuell, Extra Tipp)

Ja

Nein

Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und verstanden.
(<https://datenschutzportal.de/fuldata1/>)

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r