



Anmeldeformular „Grüne Wochen“ 27.06.-22.07.2022

Senden Sie das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail als Foto/Scan an jugendtreff@muenstermaifeld.de

ODER geben Sie den Anmeldebogen bis spätestens 24.06.22 persönlich im Jugendtreff Münstermaifeld ab:

WO? Jugendtreff „Alte Feuerwehr“ Münstermaifeld, Stiftsstraße 5 Münstermaifeld (Mo+Fr 15-19 Uhr, Di 15-18 Uhr, Mi 16-20 Uhr)

Bitte beachten Sie, dass unsere Anmeldeplätze für alle Aktionen teilnehmerbegrenzt sind. Nach Eingang des Anmeldeformulars erhalten Sie eine Anmeldebestätigung, sofern noch freie Plätze vorhanden sind. Andernfalls werden wir Sie ebenfalls informieren.

Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Name, Vorname): _____

geboren am: _____ Alter: _____

Ggf. weitere Kinder (Name & Geb.datum):

2. Kind: _____ geboren am _____ Alter: _____

3. Kind: _____ geboren am _____ Alter: _____

für folgende Aktionen im Rahmen der „Grünen Wochen“ an:

Bitte beachten Sie die jeweiligen Treffpunkte und Abholorte, welche auf der Ausschreibung angegeben sind.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 28.06.: Klimafreundliches Kochen für Kinder | <input type="checkbox"/> 07.07.: Hoftag - „F.A.R.M“ (Gering) |
| <input type="checkbox"/> 01.07.: Alles rund um Bienen & Biotope | <input type="checkbox"/> 12.07.: Hoftag - Rinderweide „Maifeld Angus“ (Gappenach) |
| <input type="checkbox"/> 02.07.: Plogging-Wanderung | <input type="checkbox"/> 19.07.: Hoftag - „Hof Nepomuk“ (Lehmen) |
| <input type="checkbox"/> 15.07.: Veggie Day: Sushi zubereiten | <input type="checkbox"/> 22.07.: Hoftag – „Hof Adams“ & Reptilienauffangstation (Polch) |

Vermerk (falls erforderlich bitte hier ausfüllen):

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: _____

Vollständige Adresse: _____

Telefonnummer/Handy: _____ / _____

E-Mail: _____

Besonderheiten des/der/Kindes/Kinder (z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, Medikamente, chronische Krankheiten etc.):

Mein/e Kind/er ... (bitte zutreffendes ankreuzen):

Name(n): _____ ernährt sich vegetarisch Name(n): _____ ernährt sich vegan

Name(n): _____ darf aus religiösen/gesundheitlichen oder anderen Gründen **folgende Lebensmittel**

nicht zu sich nehmen: _____

Einverständniserklärung und Auskunft über Gesundheitsdaten (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Mein/e Kind/er darf/dürfen allein, ohne Begleitperson zur Aktion kommen und allein nach Hause gehen.
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass das betreuende, päd. Personal bei unserem/n Kind/ern Zecken mit einem geeigneten Zeckenentfernungsinstrument („Zeckenkarte“, „Präzisionsdrahtschlinge“ oder Pinzette) nach Entdecken eines offensichtlich sichtbaren Zeckenbefall unverzüglich entfernt.
- Von meinem/n Kind/ern darf Foto-, Video- und/oder Tonmaterial gemacht/gespeichert/veröffentlicht werden (für Pressemitteilungen).

Ihre personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefon) und die Gesundheitsdaten Ihres Kindes sind allein zum Zwecke des Informationsaustausches zwischen Ihnen und dem päd. Personal für die oben genannte/n Veranstaltung/en notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmern unter 18 Jahren)