



## Anmeldung für Aus- und Fortbildungen

Name, Vorname des Teilnehmenden:

Name der Veranstaltung:

Datum der Veranstaltung:

Medikamente: Nein Ja

wenn ja, folgende Medikamente:

Allergien: Nein Ja

wenn ja, folgende Allergien:

Beim Essen ist für mein Kind nichts zu beachten folgendes zu beachten  
(Vegetarisch, Vegan, Unverträglichkeiten etc.):

telefonische Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während der Fortbildungszeit:

Der Teilnahmebeitrag wird durch meine Kirchengemeinde getragen.

Ich zahle den Teilnahmebeitrag selbst und benötige eine Rechnung an folgende Adresse:

Ich/Wir versichere/n, dass mein/unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Teilnehmer für ihr Eigentum selbst verantwortlich sind. Die Veranstaltungsleitung haftet nicht für Folgen von eigenverantwortlichen Unternehmungen der Teilnehmer. Teilnehmer/innen müssen durch die Eltern abgeholt werden, wenn sein/ihr Verhalten den Veranstaltungsablauf stark beeinträchtigt oder unmöglich macht. Der Veranstalter haftet nicht für Schäden jeglicher Art, die durch den Teilnehmer verursacht werden. Während der Veranstaltung ist jeglicher Konsum von Alkohol und Drogen durch Minderjährige verboten. Wir arbeiten nach aktuellem Schutzkonzept.

Weitere Anmerkungen:

---

Ort und Datum Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigte(n)