

# ANMELDUNG Capoeira

11.08.2025 - 14.08.2025

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Alter, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Schule, Klasse)

\_\_\_\_\_  
(Name der Mutter)

\_\_\_\_\_  
(Name des Vaters)

\_\_\_\_\_  
(Festnetz/Handy der Mutter)

\_\_\_\_\_  
(Festnetz/Handy des Vaters)

\_\_\_\_\_  
(Email-Adresse/n der Eltern)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

---

**Zeitraum:** 11.08. - 14.08.2025

**Uhrzeit:** 9:00-15:00 Uhr

**Unkostenbeitrag:** 120€. Inklusive Mittagessen und Frühstück

→ Ermäßigung möglich bei Bedürftigkeit

---

**Zahlung bitte erst nach Rechnungserhalt!**

---

**Alleine nach**

**Hause gehen:** siehe Anhang  ja  nein

---

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

## 1. Einverständniserklärung für die Speicherung und Nutzung der Personenbezogenen Daten

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass alle vorstehenden Daten und Informationen: Name meines Kindes, Alter/Geburtsdatum meines Kindes, Name der Mutter, Name des Vaters, Festnetz/Handy der Mutter, Festnetz/Handy des Vaters, Email-Adresse/n, Adresse und alle wichtige Informationen über Ihr Kind gespeichert werden und für den Versand der Rechnung genutzt werden.

.....  
(Datum)

.....  
(Datum)

.....  
(Name und Unterschrift Mutter)

.....  
(Name und Unterschrift Vater)

## 2. Einverständniserklärung für das selbstständige Nach-Hause-gehen vom KUBU

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/unser Kind alleine vom Kinder- und Jugendhaus KUBU nach Hause gehen darf.

Name meines/unseres Kindes: .....

.....  
(Datum)

.....  
(Datum)

.....  
(Name und Unterschrift Mutter)

.....  
(Name und Unterschrift Vater)