

ANMELDUNG Kunstworkshop Farblabor

04.08.2025 - 08.08.2025

(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: 04.08. - 08.08.2025

Uhrzeit: 9:00-15:00 Uhr

Unkostenbeitrag: 140€ inkl. Frühstück und Mittagessen

→ 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)