

**Anmeldungen an:**

Sabine Kieser  
Steinbacher Straße 11  
69427 Mudau  
Tel.: 06284-928919

Susanne Vogel  
Bärenapotheke  
Hauptstraße 51  
69427 Mudau

oder

**sabine.kieser@ferienprogramm-mudau.de**



## Anmeldeformular Ferienprogramm 2018

Bitte jeweils nur ein Anmeldeformular pro Aktion und Kind verwenden

**Anmeldung zur Aktion Nummer**

**am (Datum)**

**Name des Kindes**

**Vorname**

**Straße**

**Wohnort**

**Geburtsdatum**

**Bekannte Krankheiten / Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten/ Besonderheiten:**

### Angaben Eltern

**Name**

**Vorname**

**Straße**

**Wohnort**

**Telefonnummer**

**Mobil**

**E-Mailadresse**

Wichtig! Anmeldebestätigung und eventuelle Rückfragen erfolgen per E-Mail

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_ verbindlich zur Aktion Nummer \_\_\_\_\_ des Mudauer Ferienprogrammes an.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme nur für eine beschränkte Anzahl an Kindern möglich ist und ich keinen rechtlichen Anspruch auf einen Platz im Ferienprogramm habe. Die Zuteilung erfolgt nach Eingang der Anmeldung.

Mit der Anmeldung zum Sommerferienprogramm erlaube ich die mögliche Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf unserer Homepage, im Internet, im Amtsblatt und in der Presse, die während der Veranstaltung gemacht werden.

Ich bestätige, dass mein Kind die angegebenen Voraussetzungen erfüllt.

**Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

Wird vom Ferienprogramm-Team ausgefüllt

**Datum und Uhrzeit der Anmeldung**