

Anmeldeformular

Herbstferien-Farmwoche

26.10 – 30.10



Vormittag: 08-13 Uhr
 Nachmittag: 13-16 Uhr

Kosten Vormittag inkl. Mittagessen: € 5,- / Tag

Bitte Wunschtage ankreuzen

Farmwoche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name des Kindes:

Geb.datum:

Strasse:

Plz/Ort:

Tel.:

(Für Notfälle während der Betreuung erreichbar)

Name Erziehungsberechtigter:

Besonderheiten:

z.B.: Nahrungsmittelunverträglichkeiten, ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche, Allergien, Vegetarier, sonstiges...

Hiermit stimme ich der Teilnahme meiner/s Tochter/Sohnes an der „Jufa-Farmwoche“ zu

Mit der Anmeldung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der hier angegebenen personenbezogenen Daten ein und erkenne die Datenschutzordnung des Jugendfarmvereins an. Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung, dabei werden z.B. die erhobenen Daten den jeweiligen Aufsichtspersonen zur Verfügung gestellt. Die Verarbeitung der Daten dauert nur so lange, wie es zur Planung und abschließenden Durchführung der Veranstaltung oder aufgrund geltender Rechtsvorschriften wie z.B. der Aufbewahrungspflicht von Rechnungsunterlagen erforderlich ist.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes auf der Homepage, Facebook, Instagram Seite des Jugendfarmvereines Ludwigsburg e.V. verwendet werden dürfen.

Ich versichere, dass mein Kind nur Symptomfrei und ohne Kontakt zu Covid-19 positiv getesteten Personen an Angeboten der Jugendfarm teilnimmt.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r: _____

Ort / Datum:

Die Anmeldung ist erst nach erhaltener Bestätigung verbindlich.
Nur bezahlte Anmeldungen können berücksichtigt werden.