

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/ mein(e) Kind(er) verbindlich an:



Datum: _____

Uhrzeit: _____

für meine Tochter

für meinen Sohn

Name/ Vorname: _____

Geburtsdatum, -Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Besonderheiten: (Allergien, Medikamente, Behinderungen, Verhaltensauffälligkeiten)

Eltern des Kindes

Mutter

Vater

Name/Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Familienstand: _____

Geburtsdatum Eltern: _____

Geschwister des Kindes: _____

Geburtsdatum Geschwister: _____

Mit Kursbeginn bitte umgehend die Kursgebühr von 99,00 € für 8 Einheiten unter Angabe vom Namen des Kindes, Kurswochentag und Uhrzeit auf folgendes Konto überweisen:

Bank: Sparkasse Oberland – IBAN: DE71 7035 1030 0000 3244 00

Verpasste Kursstunden können nicht ersetzt oder nachgeholt werden!
Die Aufsichtspflicht liegt bei den teilnehmenden Erwachsenen.

- Ich bin damit einverstanden, dass
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass

Bildmaterial, welches während der Angebote vom Familienzentrum Arche Noah aufgenommen worden ist, und auf welchem mein Kind mit Angehörigen abgebildet ist, ohne Namensnennung an die Presse, für die Webseite oder in einer Broschüre des Familienzentrum Arche Noah zur Veröffentlichung weitergegeben wird.

Es gelten die Datenschutzbestimmungen, die ausführlich auf der Homepage beschrieben sind.

Hinweis: Ihre Daten werden von uns digital verarbeitet und, sobald der Kurs einschl. der Bearbeitungszeit beendet ist, wieder gelöscht. Ich kann meine Zustimmung jederzeit widerrufen unter datenschutz@familienzentrum-arche-noah.de

.....
Ort, Datum

Träger:
Familienzentrum Arche Noah gGmbH
Im Thal 6 • 82377 Penzberg
Geschäftsführung: Annelies Plep
Amtsgericht München • HRB 257 961

.....
Unterschrift

Tel.: 0 88 56 – 60 89 23-0
Fax: 0 88 56 – 60 89 23-49
info@familienzentrum-arche-noah.de
www.familienzentrum-arche-noah.de

Sparkasse Oberland
IBAN: DE71 7035 1030 0000 3244 00
BIC: BYLADEM1WHM

Mitglied im

