Anmeldung

Bitte zur Einzahlung bei der Kommunalen Jugendarbeit, *Nördliche Ringstraße 2a-c*, Schwabach, mitbringen.

Vollständiger Name des Kindes
Straße
PLZ/Wohnort
Geburtsdatum
Telefon
E-Mail

Kursnummer bitte ankreuzen:

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	32
33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54	55	56
57							

Hiermit gebe ich mein Einverständnis für die Teilnahme meines Kindes an den oben ausgewählten Veranstaltungen.
Die Teilnahmebedingungen der Kommunalen Jugendarbeit Schwabach sind mir bekannt!
Evtl. Änderungen am Aushang habe ich beachtet!

☐ **Ich bin einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die während der Maßnahmen gemacht werden, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.**

_____, den _____ 2018

_____

Unterschrift