

Anmeldung zur ChurchKids-Night

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und geben es bis spätestens Montag, 20. Oktober 2025, im Gemeindebüro oder bei Pastorin Elisabeth Hollmann-Pläßmeier ab.

Name des Kindes _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z. B. Allergien, Medikamentenunverträglichkeit, Einnahme von Medikamenten, Verhalten, Krankheiten)

Besondere Hinweise zur Ernährung

- Vegetarier/in sonstiges (Einzelheiten bitte im Feld ‚Worauf muss besonders geachtet werden‘ eintragen)
- Hiermit erteilen wir, die Erziehungsberechtigten, unser Einverständnis zur notfallmedizinischen Versorgung unseres Kindes im Falle eines medizinischen Notfalls während der Veranstaltung.

Notfallkontakt (Name + Telefon):

Frühstück

- Wir nehmen am Frühstück mit ___ weiteren Personen teil.
- Wir nehmen nicht teil.

Während der Veranstaltung werden Fotos von Mitarbeitenden des Teams und Teilnehmende der Veranstaltung gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter/Ihr Sohn zu sehen ist. Vereinzelt werden Fotos im gedruckten Gemeindebrief abgedruckt. Wir wählen die Fotos sorgfältig und gewissenhaft aus.

Sie erteilen mit Ihrer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete, Zustimmung zur entsprechenden Verwendung von Bildern, auf denen Ihre Tochter/Ihr Sohn abgebildet ist.

Auf die Fotos oder Videos, die die Teilnehmenden machen, hat die Kirchengemeinde keinen Einfluss; sie ist nicht verpflichtet Kontrollen vorzunehmen.

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Mitarbeitenden des ChurchKids-Teams Folge zu leisten.

Ort, Datum: _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)