

Anmeldung für die Neustädter Ferienspaß-Aktion

Name:	
Alter:	
Straße:	
Ort:	
Tel.:	

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Veranstaltungen an:
(Den jeweiligen Kostenbeitrag bitte bar* zur Anmeldung mitbringen!)

01. _____

02. _____

03. _____

04. _____

05. _____

06. _____

07. _____

08. _____

(weitere Aktionen gerne auf der Rückseite zufügen)

Ich bin mit der Speicherung der anfallenden persönlichen Daten im Rahmen der Ferienspaß-Aktion der Stadt Neustadt in Holstein einverstanden.

Mir ist bekannt, dass es aufgrund der Coronalage zu kurzfristigen Absagen oder Verschiebungen von Aktionen kommen kann. Falls sich Ihr Kind krank fühlt oder Sie einen Krankheitsfall mit Erkältungsanzeichen in der Familie haben, schicken Sie Ihr Kind bitte NICHT zur angemeldeten Aktion!

Ort, Datum, Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

* Bezahlung auch mit Bildungskarte möglich