

**Angebot:** \_\_\_\_\_

## Anmeldung und Einverständniserklärung für Minderjährige

Hiermit möchte ich, \_\_\_\_\_ (Name), mein Kind \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes) für das obengenannte Angebot vom Jugendkulturzentrum U\_Turn am  
\_\_\_\_\_ (Datum) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ anmelden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind vor Ort auf COVID-19 getestet wird, bzw. ein tagesaktuelles negatives Testergebnis (PCR/Schnelltest) vorzulegen. Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme mit positivem Testergebnis nicht möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mich zudem einverstanden, dass während dem Angebot Fotos von meinem Kind gemacht werden dürfen, die über die folgenden Medien vom Jugendkulturzentrum und von an dem Angebot beteiligten Partnern veröffentlicht werden dürfen. **(Bitte Zutreffendes ankreuzen)**

Homepage des Jugendkulturzentrums

Facebook

Instagram

Datenträger (USB, CD, etc.)

Printmedien

YouTube

Öffentliche Vorführungen

Private Vorführungen

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Zusätzliche Angaben (Gesundheit, Allergien, Unverträglichkeiten, Einschränkungen etc.):

Ich möchte über weitere Aktionen informiert werden. **(Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)**

per eMail \_\_\_\_\_

per WhatsApp \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Anschrift, Telefonnummer und Email, Name des Erziehungsberechtigten, Notfallkontakt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Anmeldung unter:

E-Mail: [ferienprogramm@uturn-smue.de](mailto:ferienprogramm@uturn-smue.de), Telefon: 08232/72204, Fax: 08232/1846272

Nummer Diensthandy: Harry Grießer 0151/67325007, Nicole Michl 0176/70719778