

# ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_

zu (Name der Veranstaltung) \_\_\_\_\_ an.

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

KjG-Mitglied:  ja  nein

Ggf. Pfarrei: \_\_\_\_\_

Ggf. Gruppenleiter\*in: \_\_\_\_\_

\* Unter dieser Nummer ist der Kontakt zu den\*der\*dem Erziehungsberechtigten\*m jederzeit möglich. Sollte die Leitung wider Erwarten auf diesem Wege niemanden erreichen, willige ich im Notfall ein, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die von einer\*m hinzugezogener\*m Ärztin\*Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem Kind vorgenommen werden dürfen.

Die Datenschutzbestimmungen unter <https://www.kjg-regensburg.de/datenschutz/> habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift **willige ich ein**, dass Fotos, Ton- und Filmmaterial von mir/meinem Kind, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, zu folgenden Zwecken **ohne Namensnennung** genutzt werden dürfen:

- für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters in Printprodukten wie bspw. der Verbandszeitschrift und anderen schriftlichen Veröffentlichungen.
- für die digitale Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters, bspw. für Aktionsseiten des Veranstalters in den Sozialen Netzwerken, wie Facebook, etc. oder den Radio- und Fernsehsendern zugehörigen Sozialen Netzwerkseiten, die Internetseite des Veranstalters etc.

## HINWEIS:

Ihre Einwilligung vereinfacht unsere Öffentlichkeitsarbeit (welche Grundlage für zukünftige Veranstaltungen dieser Art ist). Wir bedanken uns herzlich für Dein/Ihr Vertrauen und versichern Dir/Ihnen, dass wir jegliche Aufnahmen verantwortungsbewusst und wertschätzend behandeln.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Ggf. Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Gdf. weitere Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

Teilnehmer\*in isst Fleisch:  ja  nein