



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum *Kinder-Erlebnistag* des CVJM Amberg e.V. am **Sa. 16.09.2017 von 10:00 bis 16:00 Uhr** an.
Treffpunkt: CVJM-Haus in der Zeughausstr. 14.

Anmeldung: CVJM Amberg, Zeughausstr. 14, 92224 Amberg
Anmeldeschluss: 12.09.2017

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.-Tag: _____

Hinweise zum Essen:

Ich möchte Vegetarisch essen

Ich habe eine Lebensmittelunverträglichkeit:

Den Kostenbeitrag fürs Mittagessen und Getränke in Höhe von 5 EUR zahle ich am Kindererlebnistag.

Wir gehen mit den Kindern auch nach draussen.
Bitte kommt mit geeigneter Kleidung!

Mit der Teilnahme stimme ich zu, dass Aufnahmen in Bild und Ton von mir, die bei dieser Veranstaltung entstehen können, in den verbandsinternen Publikationen, der lokalen Presse und der verbandseigenen Homepage veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten