

Wir /Mein Kind nehmen/ nimmt an der Wattwanderung am 5.9.2020 verbindlich teil

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Tel.

E-Mail

Geburtsdatum des Kindes/ der Kinder

Ich bin darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass während der Veranstaltung Fotos aufgenommen werden und erkläre mich damit einverstanden. Sollte es gesundheitliche Aspekte geben, die der besonderen Beachtung bedürfen teile ich dies rechtzeitig vor Beginn der Veranstaltung mit.

Ich bin einverstanden Veranstaltungshinweise des JSHHB zu erhalten

Unterschrift, Sorgeberechtigte bei unter 18-jährigen