

## **Verbindliche Anmeldung**

Veranstaltung:			
Datum:			
Name / Vorname (Kind):	Alter:		
Adresse:			
E-Mail:			
Telefonnummern für den Notfall:			
Während der Kinderaktion kommen die Kinder mit Dinge Weiteres erfahren. Daher benötigen wir in einigen Punkt	<del>_</del> .		
Kontaktnummer für Notfälle.			
Mein Kind darf unter Aufsicht			
mit offenem Feuer umgehen	( ) ja       (   ) nein		
mit scharfen Messern schneiden / schnitzen	( ) ja ( ) nein		
Den Betreuungskräften ist es im Rahmen von erster Hilfe Zecke oder einen Splitter zu entfernen.	e Maßnahmen erlaubt, meinem Kind eine ( ) ja    ( ) nein		
Mein Kind reagiert allergisch auf (Nahrungsmittel, Pflanze	, ,		
Ist eine Medikamentengabe erforderlich? wenn ja, benötigen wir eine ärztliche Bescheinigung!	( ) ja		
Gib es Einschränkungen, Krankheiten oder Besonderheite	en, die wir wissen und beachten sollten?		
Falls ja, kommt Ihr Kind mit einer Begleitperson?	( ) ja ( ) nein		

Bei wiederholter Mißachtung von Regeln oder grobem Fehlverhalten behalten wir uns vor, das Kind vorzeitig abholen zu lassen. Der Teilnehmerbeitrag wird nicht erstattet. Es gelten unsere AGB.

Mir ist bekannt, dass die Eltern dem UMWELTZENTRUM WESTFALEN mit ihrer privaten Haftpflichtversicherung für alle Schäden an Personen, Inventar, Medien, Gebäuden und Außenanlagen, die im Zusammenhang mit der Nutzung entstehen können, haften. Bei Verletzungen ist mein Kind über die private Krankenkasse versichert.

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten:		
		Einverständniserklärung
Z٧	veck	t erkläre ich mich damit einverstanden, dass ggf. Fotos und Videos von meinem Kind zum e der Öffentlichkeitsarbeit vom Umweltzentrum Westfalen und für die regionale Pressearbeit ndet werden dürfen.
(	)	Veröffentlichung (auch mit) Namensangabe
(	)	Veröffentlichung (nur ohne) Namensangabe
(	)	Keine Veröffentlichung
(	)	Die <b>Allgemeinen Geschäftsbedingungen</b> habe ich gelesen und stimme diesen zu.
(	) Icl	n bin an regelmäßig versendeten Programminformationen des Umweltzentrums interessiert.
Uı	nters	chrift einer/eines Erziehungsberechtigten:

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: Sandra Bille Tel.: 02308 9809 17

sandra.bille@uwz-westfalen.de