





## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich bzw. folgende Personen an:

Seminartitel			
Zeitraum			
Seminarpreis pro Person			
Name	Vorname	Geb. Datum	
Name	Vorname	Geb. Datum	
Name	Vorname	Geb. Datum	
Name	Vorname	Geb. Datum	
Straße			
PLZ, Ort			
, 5···			
E-Mail			
L Mail			
Anmeldeschluss: bitte im jeweil	ligen Programm beachten.		
	tur Durchführung des Seminars vorlieger ehalten wir uns eine Absage bis etwa 10	n, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Tage vor Veranstaltungsbeginn vor.	
Bitte ankreuzen:			
O Ich werde die Seminargebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.			
O Ich wünsche eine Abbuchung mittels Lastschrift. Das Formular erhalte ich mit der Anmeldebestätigung.			
	เเ er, Zuschlag € 18/Nacht (nur nach Verfü	teilen. gbarkeit).	
O Fotos von mir bzw. meinem	Kind, meiner Familie, die während des	Seminars entstanden sind, dürfen in den	
	s Seminarhaus Grainau veröffentlicht we		
O Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten zum Zwecke von Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Seminar- teilnehmer*innen übermittelt werden.			
Sonstige Anmerkungen:			
Ich erkläre hiermit die nach § 3a des EKD-Datenschutzgesetzes erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner per- sonenbezogenen Daten durch das Seminarhaus Grainau ausschließlich für die Organisation und Durchführung der Veranstaltung sowie für eigene Veranstaltungshinweise. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zu- kunft widerrufen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäfts- und Datenschutzbestimmungen an (siehe www.jungbauernschule.de).			
Ort, Datum	Unterschrift		

## Einverständnis-Erklärungen bei Kinder- und Jugendseminaren

Ang	gaben zum Erziehungsberechtigten:	
Nar	Name Vorname	
Stra	aße	
PLZ	Z, Ort	
Tel.	. Fax:	
E-N		
	dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:	
2 F	Person und Telefonnummer:	
	ankheiten und Besonderheiten des Kindes: (diese müssen angegeben werden) wie z.B. Asthma, Herzkrankhei- , Allergien, Epilepsie, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, etc.	
Besondere Essgewohnheiten:		
Ein	nverständniserklärungen (bitte ankreuzen):	
0		
0	Ich bin einverstanden, dass mein Kind an den im Programm beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.	
0	Ich bin einverstanden, dass mein Kind - nach Erlaubnis durch die Seminarleitung - in Gruppen altersgemäße Aktivitäten ohne Aufsicht eigenständig unternehmen darf.	
0	Mein Kind ist Schwimmer*in und darf schwimmen gehen.	
0	Im Winter: Mein Kind fährt O Ski O Snowboard und ist O Anfänger(in) O Fortgeschrittene(r)	
Ort	z, Datum Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten	