



## Anmeldung

Hiermit melde ich folgende Personen an:

**Veranstaltung**

**Zeitraum**

**Seminarpreis pro Person**

Name  Vorname  Geb. Datum

Name  Vorname  Geb. Datum

Name  Vorname  Geb. Datum

Name  Vorname  Geb. Datum

Straße

PLZ, Ort

Tel  Fax

E-Mail

**Anmeldeschluss: bitte im jeweiligen Programm beachten.**

Sobald genügend Anmeldungen zur Durchführung des Seminars vorliegen, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Bei zu geringer Teilnehmerzahl behalten wir uns eine Absage bis etwa 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn vor.

**Bitte ankreuzen:**

- Ich werde die Seminargebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.
- Ich möchte mein Zimmer mit \_\_\_\_\_ teilen.
- Ich möchte ein Einzelzimmer, Zuschlag € 18/Nacht (nur nach Verfügbarkeit)
- Fotos von mir bzw. meinem Kind, meiner Familie, die während des Seminars entstanden sind, dürfen in den Print- und Onlinemedien des Seminarhaus Grainau veröffentlicht werden.
- Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten zum Zwecke von Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Seminarteilnehmer\*innen übermittelt werden.

Sonstige Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit die nach § 3a des EKD-Datenschutzgesetzes erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen 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 Zukunft widerrufen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäfts- und Datenschutzbestimmungen an (siehe [www.jungbauernschule.de](http://www.jungbauernschule.de)).

Ort, Datum  Unterschrift

## Einverständnis-Erklärungen bei Kinder- und Jugendseminaren

### Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:

1. Person und Telefonnummer: \_\_\_\_\_

2. Person und Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Krankheiten und Besonderheiten des Kindes:** (diese müssen angegeben werden) wie z.B. Asthma, Herzkrankheiten, Allergien, Epilepsie, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, etc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Besondere Essgewohnheiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):

Mein Kind / meine Kinder muss / müssen regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass mein Kind an den im Programm beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf

Ich bin einverstanden, dass mein Kind-nach Erlaubnis durch die Seminarleitung - in Gruppen altersgemäße Aktivitäten ohne Aufsicht eigenständig unternehmen darf.

Mein Kind ist Schwimmer\*in und darf schwimmen gehen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten