

Sachgebiet Kommunikation und Bürgerbeteiligung
Bürgermeisteramt
Gemeinde Kressbronn a. B.
Hauptstraße 19
88079 Kressbronn a. B.



Az.: 453.0

Aufnahmeantrag

für die Teilnahme an dem Graffiti Workshop im Jugendtreff CUBE

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich einen Aufnahmeantrag für die Teilnahme an dem Kinder- und Jugendprojekt der Gemeinde Kressbronn a. B. für mein Kind.

1. Personenstandsdaten des Kindes

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Geschlecht: _____

Anschrift: _____

2. Medizinische Daten des Kindes

Behinderungen/Krankheiten/Allergien des Kindes: _____

3. Personenstandsdaten der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten

Mutter des Kindes

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Personensorgeberechtigung: JA
 NEIN
Bitte ankreuzen. Falls JA, bitte folgende drei Zeilen ausfüllen.

Arbeitsstätte (freiwillig): _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Vater des Kindes

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Personensorgeberechtigung: JA
 NEIN
Bitte ankreuzen. Falls JA, bitte folgende drei Zeilen ausfüllen.

Arbeitsstätte (freiwillig): _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Hinweis: Die Plätze pro Gruppe sind auf 12 beschränkt und sollen bevorzugt an Kinder mit Wohnsitz in Kressbronn a. B. vergeben werden. Hier entscheidet die Reihenfolge des Eingangs der Anmeldeformulare bei der Gemeinde Kressbronn a. B.

4. Kosten

Die Teilnahmegebühr des Projektes beläuft sich auf 5 € pro Termin. Diese Gebühr muss am Tag des Projektes bar im Jugendtreff bezahlt werden.

5. Verpflichtung auf wahrheitsgemäße Angaben und Datenschutz

Mit der Unterzeichnung des Aufnahmeantrages bestätige ich als Personensorgeberechtigte/r, die Angaben in diesem Aufnahmeantrag wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich erkläre mich mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Zwecke des Projektes einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r