

Anmeldeformular für minderjährige Personen

Veranstaltung:	
Veranstaltungszeitraum:	
Veranstaltungsort:	

Daten teilnehmende Person

Name	
Vorname	
Straße + Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail	
Telefon	
Allergien/Unverträglichkeiten/ besondere Informationen	

Daten erziehungsberechtigte Person

Name	
Vorname	
Straße + Hausnummer	
PLZ, Ort	
Notfallkontakttelefonnummer	

Mit meiner Unterschrift gebe ich als erziehungsberechtigte Person mein Einverständnis zur Teilnahme der oben aufgeführten teilnehmenden Person, an der o.g. Veranstaltung des Jugendnetzwerk Lambda Mitteldeutschland e.V. und übergebe die Aufsichtspflicht für den Zeitraum der Veranstaltung an die Betreuer*innen der Veranstaltung.

Im Rahmen der Covid-19 Pandemie ist eine Veranstaltung nur möglich, sofern eine Hygienekonzept dafür vorliegt, was uns zur Einsicht ausgehändigt wurde. Im Rahmen der notwendigen Hygieneauflagen ist die Selbstauskunft über den Gesundheitszustand und die damit verbundene wahrheitsgemäße Angabe notwendig. Als erziehungsberechtigte Person bin ich damit einverstanden, dass die o.g. teilnehmende Person diese Auskunft selbst erteilen darf.

Ort, Datum

Unterschrift erziehungsberechtigte Person