



Anmeldebogen für einen Workshop im KulturRaum e.V.

Ich/wir melden unser Kind für folgenden Workshop an :

am _____ Wir kommen mit _____ Kindern _____ Erwachsenen

Teilnahmegebühr: Richtsatz (bitte dem Programm entnehmen) _____

Solidarbeitrag : _____

Ermäßigter Beitrag (bitte eine kurze Mail an kulturraum-emmendingen@posteo.de)

Vorname _____
des Kindes

Familienname _____
des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Schule und Klasse

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Telefon tagsüber

Mobilnummer

E-Mailadresse

Einverständniserklärung

Wir sind einverstanden, dass Fotos, die während des Workshops von unserem Kind/unseren Kindern gemacht werden für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins KulturRaum e.V. verwendet werden dürfen.

Ja

nein

Ort, Datum

Name in Druckschrift und Unterschrift

Merkblatt zur Erstversorgung

Mein Kind _____

darf versorgt werden (Zutreffendes bitte ankreuzen) :

- Spreißel entfernen
- bei Verstauchung, Pellung : Traumeelsalbenverband anlegen
- bei Schürf/Schnittwunden : säubern, desinfizieren und Pflaster anlegen
- Bienen- Wespenstich versorgen : Zwiebel bzw. Salbe
- zur Schockmilderung Gabe von Bachblüten Rescue Remedy Tropfen
- Tetanusimpfung liegt vor ja nein

Bei meinen Kind ist Folgendes zu beachten : (Beeinträchtigungen, 1:1 Begleitung, Ernährung, Allergien, Medikamente,.....) Gerne auf einem gesonderten Blatt.

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung Workshop KulturRaum e.V. _____ (Titel)

am _____ (Bitte Datum angeben)

- Ich willige ein, dass der Beitrag von _____ vor Workshopbeginn von meinem Konto

IBAN _____

bei _____ Kontoinhaber/in _____

eingezogen wird.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ich möchte über weitere Angebote im KulturRaum e.V. per Mail informiert werden.

Bitte senden an :
KulturRaum e.V.
Hochburger Str 25
79312 Emmendingen

oder per Mail an : kulturraum-emmendingen@posteo.de