

**SONNTAG 28.05. +  
MONTAG 29.05.2023**



# KREATIV WERKSTATT TÖPFERN

**ab 12 Jahren**  
**Kosten: 8€**  
Anmeldung erforderlich\*

**von 11.00 bis 16.00 Uhr**  
**inklusive Mittagssnack**

Ev. Jugendzentrum EVVE  
Westring 27 41749 Viersen  
evve.suechteln@ekir.de  
02162/67887

\*Anmeldungsformular im EVVE oder bei  
"Projekte" unter [www.evve-suechteln.de](http://www.evve-suechteln.de)

Evangelisches Jugendzentrum EVVE | Westring 27 | 41749 Viersen  
Telefon: 02162/67887 | E-Mail: [evve.suechteln@ekir.de](mailto:evve.suechteln@ekir.de)

## Anmeldung Kreativwerkstatt „Töpfern“

Hiermit melde ich mein Kind für das Projekt Lese-Buddy

**Pfingsten 28.05. + 29.05.2023 an.**

\*Pflichtfelder – Ohne vollständige Angaben können wir die Anmeldung nicht berücksichtigen

**Name\*:** \_\_\_\_\_

**Straße\*:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort\*:** \_\_\_\_\_

**Geb.\* (TT.MM.JJJJ):** \_\_\_\_\_ **Alter\*:** \_\_\_\_\_

**Telefon\*:** \_\_\_\_\_

**Notfallnr.\*:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse\*:** \_\_\_\_\_

**Besonderheiten (Allergien/Medikamente/usw.):**  
\_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass das Ev. Jugendzentrum EVVE meine Telefonnummer für die Zukunft speichert, sodass ich kurzfristig informiert werden kann, wenn meinem Kind beim Besuch des EVVE etwas zustößt. *(Kreuzchen setzen empfohlen)*
- Ich bin damit einverstanden, dass das Ev. Jugendzentrum EVVE meine Adresse und E-Mail-Adresse für die Zukunft speichert, sodass ich über laufende und neue Angebote informiert werden kann sowie mit den Mitarbeitenden des EVVE in Kontakt bleiben kann. *(Kreuzchen setzen empfohlen)*

Ort, Datum:

Unterschrift Personensorgeberechtigte\*r