

## Anmeldung zum Sommerferienprogramm der ILE

### Ausfahrt zum Skyline Park Bad Wörishofen

Name des Kindes

Name der Eltern

Alter des Kindes  Geburtstag

Strasse, Nr.

Postleitzahl

Gemeinde

Telefonnummer

E-Mail Adresse

**Ich/Wir melden unser Kind für die Ausfahrt der ILE Bayerisches Illertal, zum Skyline Park Bad Wörishofen.**

Mein Kind steigt ein in (Boos/Heimertingen) :

Ich kann als Begleitperson teilnehmen.

#### **Einverständniserklärung**

- Unser Kind leidet nicht an gesundheitlichen Einschränkungen oder Allergien. Andernfalls informieren wir die Veranstalter hierüber vor Beginn der Veranstaltung.
- Die Veranstalter haften nicht für Schäden, die durch Nichtbefolgung von Weisungen der Aufsichtspersonen verursacht werden, insbesondere wenn Kinder ohne Einverständnis den Veranstaltungsort verlassen.
- Mit der Anmeldung Ihres Kindes zum Sommerferienprogramm erklären Sie sich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung der Veranstaltung verarbeitet und gespeichert werden.
- Im Rahmen des Ferienprogramms werden Fotos von den Kindern gemacht, die teilweise auch veröffentlicht werden. Ich bin damit einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, o. g. gelesen zu haben. Ich bin damit einverstanden, dass infolge kleiner Verletzungen Erste-Hilfe-Maßnahmen bei meinem Kind geleistet werden dürfen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum, Ort: \_\_\_\_\_