

Anmeldung zum Jugend-Einsatz-Team Bezirk Hannover-Stadt e.V.



Daten des Kindes

Vorname:

Name:

Geschlecht:

Geburtstag:

Mailadresse:

Telefonnummer:

Handynummer der Eltern:

Handynummer des Kindes:

Sie/Er habt folgende Schwimmabzeichen:

Trainingsort:

Mitglied:

Datum, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters und des Kindes

Liebe Eltern,

was ist schon ein erlebnisreiches Aktion ohne schöne Fotos, die uns daran erinnern? Wir erstellen Fotos und Videoaufnahmen von unseren Programmen ausschließlich zu nicht kommerziellen Zwecken und bitte um ihr Einverständnis, dass in diesem Zusammenhang auch Fotos und Videoaufnahmen gemacht werden auf denen ihr Kind abgebildet bzw. zu sehen ist. Wir benutzen dieses Bildmaterial, um für unsere Maßnahmen und unsere Arbeit zu werben. Dies geschieht sowohl in Form von Printmedien (Flyer), als auch im Internet (Facebook und Homepage). Bei Veröffentlichungen z.B. auf unserer Homepage/Facebook, werden wir dabei keine Namen nennen.

Einverständnis:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Bilder/Gruppenaufnahmen/Videoaufnahmen auf dem mein/unser Kind (Vornamen, Name):

zu sehen ist, ausschließlich zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit der DLRG Hannover Stadt e.V. gemacht und kostenlos verwendet werden. Mit der Weitergabe von Bildern an alle Eltern der Teilnehmer bin ich einverstanden.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters