

Anmeldung zum startup-west Jugendwochenende
vom _____ bis _____ 20__

Vorname: _____ Telefon: _____
Nachname: _____ Handy: _____
PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____
Straße: _____ Geburtstag: _____

Sonstige Hinweise (Vegetarier, Allergien, Krankheiten, ...), die wir wissen sollten:

Ich stimme zu, dass mein/e Sohn/Tochter sich zeitweilig in Gruppen von mind. 2 Personen auch ohne Aufsichtsperson frei bewegen darf.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos/Videos des Jugendwochenendes auf denen mein/e Sohn/Tochter zu sehen ist, für Zwecke des startup-wests und der JCE (Veranstalter) verwendet werden dürfen. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)