



Abenteuerspielplatz 2026



Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zum Abenteuerspielplatz des Jugendzentrums Attendorn vom 30. März bis zum 2. April 2026 an.

Name des Kindes:																																								
Adresse:																																								
Name/n der Eltern:																																								
Telefonnummer/n, unter der die Eltern tagsüber erreichbar sind:																																								
E-Mail (bitte unbedingt gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen): <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
Geburtsdatum des Kindes (Mindestalter 8 Jahre):																																								

- Bemerkungen, Krankheiten des Kindes: _____

- Ich bin interessiert, die Hütte meines Kindes mitzunehmen. Falls ja, bitte ankreuzen:

Während der Aktion werden Foto- und Videoaufnahmen durch Mitarbeiter/innen des Jugendzentrums gemacht. Diese Aufnahmen sind für Pressearbeit und Eigenwerbung in Print und Internet gedacht. Die hiermit erteilte Erlaubnis kann jederzeit widerrufen werden.

Ja, ich stimme zu, dass mein oben genanntes Kind in Video und Foto abgebildet wird.

Nein, einer Veröffentlichung in genannter Form stimme ich nicht zu.

Bitte beachten Sie: Bei Widerruf der Anmeldung bis zwei Wochen vor der Veranstaltung berechnen wir einen Betrag in Höhe von 20,- €, danach muss der gesamte Teilnahmebeitrag in Höhe von 80,- € gezahlt werden. Die Anmeldung ist erst gültig, wenn der Teilnahmebeitrag bei uns eingegangen ist. Bitte zahlen Sie erst nach Eingang der Zahlungsaufforderung.

--

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten