

# Anmeldung



Da staunst du!  
KINDERWOCHELENDE

05.-06.10.2024 in BREMEN

für alle zwischen 6 und 12 Jahren

**Hiermit melde ich mein Kind bzw. meine Kinder verbindlich an.** Im Falle der Nichtteilnahme ohne Abmeldung verpflichte ich mich, die Hälfte des Teilnehmerbeitrags zu bezahlen. Wenn mein(e) Kind(er) aus gesundheitlichen oder anderen Gründen abgeholt werden oder (bei Minderjährigen in Begleitung) nach Hause fahren muss/müssen, übernehme ich die dafür anfallenden Kosten.

## Rechtliches\*

Bilder/Videos\*\* mit meinem Kind bzw. meinen Kindern dürfen (ohne Namensnennung!) mit in einen Foto-Ordner<sup>1</sup>

abgedruckt werden<sup>2</sup>  ja  nein

in Social-media-Accounts<sup>2</sup>  ja  nein

auf die Website der Heilsarmee<sup>2</sup>  ja  nein

b. Veranstaltungen gezeigt werden<sup>2</sup>  ja  nein

Ich bin einverstanden mit

- Datenspeicherung nach Veranstaltung<sup>3</sup>

ja  nein

- Einladung zu weiteren Veranstaltungen<sup>4</sup>

ja  nein

## Datum & Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)

Ausgefüllt und unterschrieben (!) bitte an

Die Heilsarmee  
Bereich Kinder und Jugend  
Salierring 23-27, 50677 Köln  
tkja@heilsarmee.de

## Daten des/der Teilnehmer(in)

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
E-Mailadresse bitte in Druckbuchstaben & LESBAR (!) schreiben. Danke!	
E-Mail	
Straße	
PLZ + Ort	
Notfallkontakt	Name
	Telefonnummer
T-Shirtgröße	<input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> sonstige Größe (bitte hier angeben)
Allergien/ Unverträglichkeiten/ Krankheiten o. Ä.	Was bzw. wogegen genau?
Vegetarier(in)/ Veganer(in)	oder Ähnliches – was genau?
Medikamente	

## \*Rechtliches – ausführliche Version

**\*\*BITTE BEACHTEN: Wenn bei Bildern/Videos nichts oder „nein“ angekreuzt wird, darf das Kind nicht mit auf das Gruppenbild oder wird dort unkenntlich gemacht!**

<sup>1</sup> Ich bin damit einverstanden, dass die während DSD aufgenommenen Fotos, die mein(e) Kind(er) zeigen, mit in einen Foto-Ordner kommen, der den Teilnehmer(inne)n und Mitarbeiter(inne)n im Internet zum Ansehen zur Verfügung gestellt wird (kein öffentlicher Zugriff!).

<sup>2</sup> Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und ggf. Videos des Kinderwochenendes, die mein(e) Kind(er) zeigen, für redaktionelle Zwecke bzw. auf den Social-media-Accounts der Heilsarmee auf Facebook und Instagram bzw. auf der Website der Heilsarmee verwendet bzw. bei Veranstaltungen der Heilsarmee gezeigt werden (ohne Namensnennung).

<sup>3</sup> Ich bin einverstanden, dass die Daten meines Kindes bzw. meiner Kinder nach Veranstaltungsende elektronisch gespeichert bleiben. Sie werden nicht an Außenstehende weitergegeben. (Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, dazu genügt ein kurzer Hinweis an tkja@heilsarmee.de)

<sup>4</sup> Diese Daten dürfen dazu genutzt werden, mein(e) Kind(er) zu weiteren Veranstaltungen der Heilsarmee einzuladen.

## Infos kurz und knapp

### WAS, WANN & WO?

Kindertag „Da staunst du!“

05.-06.10.2024

Geschwornenweg 11

28201 Bremen

### WIEVIEL?

15 € (inklusive T-Shirt)

+ Fahrkosten (eigene Anreise)

### WOHIN?

Die Heilsarmee

IBAN: DE11 3506 0190 1011 3500 34

„Kinderwochenende“ + Name des Kindes

### WOMIT?

Bitte Schlafsack und Isomatte mitbringen und Kleidung, die schmutzig werden darf.

### WEITERE FRAGEN?

Antworten gibt es per E-Mail unter

[kinder@heilsarmee.de](mailto:kinder@heilsarmee.de) sowie telefonisch

unter 0221-20819200 oder 01577-1317792.