

ANMELDEFORMULAR Mittagstisch JUGENDFARM ESENTAL

!!! Bitte ganz sorgfältig und deutlich schreiben !!!



Schuljahr 20___/___		1. Schulhalbjahr <input type="radio"/>	2. Schulhalbjahr <input type="radio"/>
Vorname			
Nachname			
Geb. Datum			
Straße			
Wohnort			
Schule/ Klasse			
E-Mail			
Tel. Festnetz			
Handy 1			
Handy 2			
Ohne Familiencard	<input type="radio"/>		
Mit Familiencard	<input type="radio"/>		
Mit Bonuscard	<input type="radio"/>		
Anmeldung für Reitgruppe		<input type="radio"/>	
Anmeldung für den Mittagstisch		<input type="radio"/>	
Wochentag	ab 12:30 Klasse 1 - 4	ab 13:30 ab 5. Klasse	
Montag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Dienstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mittwoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Donnerstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Freitag	<input type="radio"/>		
Mein Kind darf im Falle einer Wundversorgung mit Desinfektionsmittel behandelt werden und mit homöopathischen Mitteln erstversorgt werden.: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>			
Datum			
Unterschrift.....			

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten von der Jugendfarm Elsental gespeichert und für Abrechnungszwecke und Kommunikation verwendet werden.
 Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, wie Name, Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die Jugendfarm Elsental e.V. geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.