A N M E L D U N G – Kurs Schreibwerkstatt im TREFF

Hiermit melde ich _____
Name des*der Sorgeberechtigten

_____
Straße, PLZ, Ort

_____ _____
Telefonnummer(n) & Mailadresse des*der Sorgeberechtigten

meine Tochter/meinen Sohn _____
Name der Tochter/des Sohnes

geboren am _____ zum/zu den unten angekreuzten Angeboten an.

Bitte unbedingt ankreuzen
O 15,00€ Schreibwerkstatt (donnerstags, 01.10., 08.10., 15.10.2026; 16:30 – 18:30 Uhr)

O mein Kind darf allein nach Hause gehen **oder** O wird von mir abgeholt
O Keine Gesundheitliche Einschränkungen/Allergien **oder**
O Gesundheitliche Einschränkungen/Allergien: _____

O Ich möchte gerne über Programmneuigkeiten per E-Mail informiert werden.
Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft unter treff-wieblingen @awo-heidelberg.de widerrufen werden. E-Mail-Adresse:
_____

- Mit der Anmeldung/Unterzeichnung wird die Zustimmung erteilt, eine mediale Dokumentation zu erstellen und das ausschließliche Nutzungs- und Verwertungsrecht hieran sowie an allen Bildaufzeichnungen den AWO-Einrichtungen zu übertragen zur Verwendung im Rahmen deren Öffentlichkeitsarbeit (u.a. Jahresberichte, Homepage etc.) sowie zu Ausbildungszwecken. Eine wirtschaftliche Verwertung ist ausgeschlossen. Bei Kooperationsprojekten gilt dies auch für die offiziellen Kooperationspartner. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft unter treff-wieblingen@awo-heidelberg.de widerrufen werden.
- Der Anmeldende versichert, dass das angemeldete Kind ohne jegliche gesundheitlichen oder verhaltensbedingten Einschränkungen oder Besonderheiten in der Lage ist teilzunehmen. Sollte während des Programmablaufs eine entsprechende Auffälligkeit beim Kind auftreten, sind wir berechtigt, das Kind von der weiteren Teilnahme auszuschließen. Eine auch nur teilweise Rückerstattung findet nur statt, wenn nachgewiesenermaßen Kosten eingespart wurden.
- die **AGBs** habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Anmeldung ist nur verbindlich, wenn alle Sorgeberechtigten unterzeichnen. Der Alleinunterzeichnende bestätigt zugleich, dass er vom anderen Sorgeberechtigten bevollmächtigt ist.
Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten nach den aktuellen Datenschutzgesetzen. Ausführliche Infos finden Sie unter www.awo-heidelberg.de/jugendhaus-treff-wieblingen
Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft unter treff-wieblingen@awo-heidelberg.de widerrufen werden.

_____ _____
Datum Unterschrift des*der Sorgeberechtigten