

Anmeldung

für die „Kreative Woche“ im CVJM Adlerbrücke

Name:

Geburtstag:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Im Notfall zu erreichen unter Tel.:

Allergien + Unverträglichkeiten:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Woche Bilder von meinem Kind gemacht werden und zur Veröffentlichung durch den CVJM Adlerbrücke und von Ute Scholl-Halbach (www.glaskunst-rondorf.de) verwendet werden dürfen. **(Wenn nicht zutreffend, bitte streichen!)**