

## **Verbindliche Anmeldung**

**Osterferien im CVJM Adlerbrücke (30.03. – 02.04.2026)**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Im Notfall zu erreichen unter Tel.:** \_\_\_\_\_

**Allergien + Unverträglichkeiten:** \_\_\_\_\_

**Busticket vorhanden?** Ja ☐ Nein ☐

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Woche Bilder  
von meinem Kind gemacht werden und zur Veröffentlichung durch den  
CVJM Adlerbrücke e. V. verwendet werden dürfen. (Wenn nicht zutreffend, bitte streichen!)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**