



Verbindliche Anmeldung

Veranstaltung _____

Veranstaltungsdatum _____

Name, Vorname _____

Alter _____

Ort _____

Straße, Haus-Nr. _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Foto-/Videoerlaubnis

Wir willigen ein, dass während der Veranstaltung Fotos/Videoaufnahmen von unserer Tochter/Sohn gemacht werden, die im TAP zur Werbung für zukünftige Veranstaltungen genutzt werden und dem SKM, als Träger, zu Dokumentationszwecken der Veranstaltung dienen. **Bei Nicht-Zustimmung ist die Teilnehmerin/der Teilnehmer selbst verpflichtet, darauf zu achten, dass sie/er nicht auf dem Foto erscheint.**

ich stimme zu

ich stimme nicht zu

Datum, Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten