



Fachbereich Bildung-Jugend-Kultur - Jugend - Rathausplatz 1 - 25451 Quickborn  
Tel.: 04106 / 611-244 - E-Mail: jugend@quickborn.de  
www.stadtjugendpflege-quickborn.de

---

## Anmeldung und Einverständniserklärung

Meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Name und E-Mail Erziehungsberechtigte/r

nimmt an folgender Veranstaltung der Stadtjugendpflege teil: \_\_\_\_\_

Name der Veranstaltung

Am Tag der Veranstaltung bin ich telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind ggf. im PKW Spielmobil oder im privaten PKW durch eine Mitarbeiterin oder einen Mitarbeiter der Stadtjugendpflege Quickborn befördert wird. Je nach Teilnehmerzahl ist auch die Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln möglich. Evtl. erhobene Teilnehmerbeiträge werden zu Beginn beim Betreuer in bar entrichtet.

Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass mein Kind nach Absprache mit dem/der Betreuer/in in Gruppen von mindestens 3 Teilnehmern auch ohne Betreuerin/Betreuer für einen abgesprochenen Zeitraum die Gesamtgruppe verlassen kann (z.B. im Tierpark, auf Kinderspielplätze in der nahen Umgebung des festen Aufenthaltsortes u. ä.).

**Ich bestätige, dass mein Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.**

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bei den Aktionen und Veranstaltungen werden die Teilnehmer\*innen gelegentlich fotografiert/gefilmt. Diese Fotos/Filmsequenzen werden teilweise auf der Homepage [www.stadtjugendpflege-quickborn.de](http://www.stadtjugendpflege-quickborn.de) veröffentlicht und für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Bilder meines Kindes ohne Angabe des Namens dort erscheinen.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Es wird den Erziehungsberechtigten/Teilnehmer\*innen dringend empfohlen, vor Beginn der Maßnahme eine Haftpflicht- und/oder Unfallversicherung abzuschließen.