

## Anmeldung / Einverständniserklärung



Dieses Formular kann online ausgefüllt werden. Die unterschriebene Anmeldung bitte bei einem Vorstandsmitglied abgeben oder per Post / Fax an eine der nebenstehenden Adressen senden. Auch ein Scannen und Senden per Mail ist möglich.

Hiermit melde ich mein Kind zu untenstehender Aktion **verbindlich** an !

**Aktion\*:** \_\_\_\_\_

Name des Kindes\*: \_\_\_\_\_

Alter des Kindes\*: \_\_\_\_\_ Jahre

Schule / Klasse: \_\_\_\_\_

Strasse\* : \_\_\_\_\_

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

Email\* : \_\_\_\_\_

Telefon\* : \_\_\_\_\_

Unter dieser Nummer ist ein Erziehungsberechtigter verlässlich zu erreichen

Bekannte Allergien: \_\_\_\_\_

Notwendige Medikamente: \_\_\_\_\_

Weitere Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Mein Kind darf sich in Kleingruppen zu mind. 3 Kindern allein ohne Betreuer bewegen

Ich bin einverstanden, dass bei der Aktion erstellte Fotos meines Kindes für die Veröffentlichung auf der Website des Vereins „Kinderwerkstattwissen e.V.“, ggf. der Website der Schule, die mein Kind besucht und / oder in der Presse (z.B. NOZ) unter Angabe von Name und Alter, ggf. Ort verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

**Kinderwerkstattwissen e.V.**

*Verein für Bildung und  
Bildungsförderung*

**1. Vorsitzender**

Dr. Heiko Köster  
Große Str. 25  
49626 Berge

**2. Vorsitzender**

Oliver Becker  
Hauptstr. 28  
49577 Kettenkamp

**Web:**

[www.kinderwerkstattwissen.de](http://www.kinderwerkstattwissen.de)

**email:**

[kinderwerkstattwissen@gmx.de](mailto:kinderwerkstattwissen@gmx.de)

**Fax:**

05436 / 96 99 81

FA Quakenbrück  
67/203/10090

Amtsgericht Osnabrück  
Vereinsregister VR 201591

**Bankverbindung:**

VR-Bank eG Osnabrücker Nordland  
IBAN DE 05 26567 943 121 532 3000  
BIC GENODEF 1NOP