

# Anmeldung / Einverständniserklärung

---



Mittelweg 49 • 25336 Elmshorn • 04121 / 62077  
AWO Ortsverein Elmshorn

## „Ausflug zum Dialog im Dunkeln“ am 13. Oktober 2018

(+ Besuch des Alten Elbtunnels)

Hiermit melde ich

\_\_\_\_\_  
Name d. Eltern / Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail (freiwillig)

mein Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
für den **Ausflug zum Dialog im Dunkeln** am **Samstag, den 13. Oktober 2018** nach Hamburg  
an. Der Ausflug beginnt **pünktlich um 9:30 Uhr beim AWO Stadtteil-Treffpunkt  
Klostersande** (Mittelweg 49 | 25336 Elmshorn). Auf verspätete Kinder kann nicht gewartet  
werden.

Ich Sorge dafür, dass mein Kind **wettergemäß gekleidet** ist. Es hat außerdem ausreichend  
**Verpflegung** dabei (mind. 0,5 Liter Wasser sowie ausreichend Essen).

Der Ausflug findet ausschließlich unter Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln statt. Ein  
genaues Veranstaltungsende kann daher nicht festgelegt werden. Die angegebene Uhrzeit  
(18 Uhr) ist als Orientierung zu verstehen. Die Betreuer informieren mich telefonisch über  
die genaue Uhrzeit der Ankunft. Ich bin über die gesamte Dauer des Ausflugs unter der oben  
genannten Telefonnummer erreichbar.

Nach Ende der Veranstaltung...

- ... hole ich mein Kind ab.
- ... darf mein Kind alleine nach Hause gehen.
- ... wird mein Kind von \_\_\_\_\_ abgeholt.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, auf denen mein Kind abgelichtet ist, im Rahmen  
von Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden.

Meine Daten werden zur Information über weitere Aktivitäten des AWO Ortsverein  
Elmshorn gespeichert. Gemäß DSGVO kann ich hiergegen jederzeit widerrufen.

Sollte mein Kind aufgrund von Krankheit nicht teilnehmen können, gebe ich Michel Gast  
umgehend Bescheid, damit der Platz an ein anderes Kind vergeben werden kann.

Einen **Teilnahmebeitrag in Höhe von 4 €** lege ich dieser Anmeldung bei. Eine Rückerstattung  
ist nicht vorgesehen.

\_\_\_\_\_  
Elmshorn,

Ort,

Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten / gesetzl. Vertreter