



Vom Galli Team auszufüllen:  
Kurswoche: .....  
Trainerteam: .....  
Bezahlt:  bar  PayPal  Bank

FOTO  
(freiwillig)

# Anmeldung zum Kindertheaterkurs

Vorname des Kindes:	Name des Kindes:
Geburtsdatum:	
Sorgeberechtigte Person 1 Vorname:	Name:
Sorgeberechtigte Person 2 Vorname:	Name:
Wohnanschrift: Straße:	
Postleitzahl:	Stadt:
E-Mail-Adresse (in Druckbuchstaben)	
Telefonnummer/n:	

MEDIZINISCHER NOTFALL / BERECHTIGTE PERSONEN:

Im Notfall zu kontaktierende Person/en: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Wichtige Hinweise der Eltern: (z.B. Allergien, notwendige medizinische Versorgung, Krankheiten, etc.)

VOLLMACHT ZUR ABHOLUNG DES KINDES:

Namen der Person/en, die das o. g. Kind abholen dürfen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind **alleine** nach Hause gehen darf.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZU FOTO- UND/ODER FILMAUFNAHMEN:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Website des Galli Theater Wiesbaden ([www.galli-wiesbaden.de](http://www.galli-wiesbaden.de))
- in (Print-)Publikationen des Galli Theater Wiesbaden
- auf der Instagram- und Facebook-Seite des Galli Theater Wiesbaden

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der **Öffentlichkeitsarbeit des Vereins**.

Ich widerspreche, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden.

Ort, Datum:

Unterschrift: