



AKTION DREIKÖNIGSSINGEN 20 * C + M + B + 19

Anmeldung zur Sternsingeraktion

Name

Vorname

Telefon

email-Adresse (wenn mögl.)

Alter

Unterschrift des Sternsingers

Einverständniserklärung eines Sorgeberechtigten

Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter an der Sternsingeraktion einverstanden. Dies beinhaltet die Erlaubnis,

- in Kleingruppen ohne volljährige Begleitperson im Rahmen der Sternsingeraktion unterwegs zu sein.

- sowie Bildmaterial, auf dem mein Sohn/meine Tochter im Kontext der Aktion zu sehen ist, zu veröffentlichen.

Unterschrift

Nur ausfüllen falls zutreffend:

Ich bin bereit, bei Bedarf eine Sternsingergruppe als Begleitperson zu unterstützen

Name, Vorname

Telefon

email-Adresse (wenn möglich)