

**Dieses Formular bitte für jedes Kind ausfüllen und per Post oder eMail an die Mosaik-Kirche schicken!**

# Anmeldeformular

**Englisch Sommercamp**  
vom 15.07.2019 - 19.07.2019

**Veranstalter:** Mosaik - Kirche wie eine Familie  
Elderbachweg 14 50374 Erftstadt  
**Pastor Alexander Berg** Telefon +49 (2254) 83 04 92  
Handy +49(170)1509814  
Webseite: <https://mosaik-familie.de>  
email: [lk@mosaik-familie.de](mailto:lk@mosaik-familie.de)



Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen (oder auch gerne online am PC)  
Angaben zum Kind:

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geschlecht: w/m	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift	Strasse und Nr.:	PLZ und Ortsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienname der Mutter	Vorname der Mutter	Telefonnummer tagsüber	email Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift, falls abweichend vom Kind	Strasse und Nr.:	PLZ und Ortsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienname des Vaters	Vorname des Vaters	Telefonnummer tagsüber	email Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift, falls abweichend vom Kind	Strasse und Nr.:	PLZ und Ortsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Unser Kind**

darf Sport treiben / mit Ausnahme von:	<input type="text"/>
ist Schwimmer:	<input type="text" value="ja / nein"/>
falls Schwimmer, Nachweis:	<input type="text"/>
T-Shirt Größe:	<input type="text"/>
hat folgende Unverträglichkeiten Allergien / Krankheiten:	<input type="text"/>
ist auf folgende Medikamente angewiesen:	<input type="text"/>
ist krankenverichert bei:	<input type="text"/>
Tetanusimpfschutz vorhanden bis:	<input type="text"/>
ggf. Name und Tel. des Hausarztes	<input type="text"/>

**Einverständniserklärung:**  
Ich bin mit der Verwendung, Veröffentlichung und Weitergabe von Foto- und Filmaufnahmen zu Presse und Dokumentationszwecken einverstanden: ja/nein

Die aktuelle Datenschutzerklärung der Mosaik-Kirche finden sie unter:  
<https://mosaik-familie.de/datenschutzerklaerung/>  
Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen:

**Campbeitrag:** 35,00 €  
**bitte mit folgendem Verwendungszweck:** Mosaik-Kirche  
**Namedes Kindes und "Sommercamp 2019"** IBAN: DE26382501100001513621  
BIC: WELADED1EUS  
Kreissparkasse Euskirchen

Hiermit melde ich/wir unser o.a. Kind verbindlich an.  
**Nach Überweisung des Campbeitrages von 35,00€ (s.o.), erhalten sie eine Anmeldebestätigung.**  
Ich/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten nur zum Zweck der Durchführung des Sommercamps gespeichert werden.

Ort / Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
---