



# Anmeldeformular für Minderjährige

## Teilnehmer:

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Elterninformation

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Adresse (falls anders als oben) \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Ernährung

Diabetes

Vegetarisch

Besonderheiten bei der Ernährung:  Vegan \_\_\_\_\_

Gibt es sonstige Besonderheiten der Ernährung auf die wir die Küche hinweisen können?  
(Falls es Einschränkungen gibt die unsere Küche nicht berücksichtigen kann, melden wir uns persönlich zurück.)

Ja: \_\_\_\_\_  Nein

## Datenschutz:

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere sie:  
<https://cms.bistum-fulda.de/katholischejugendmarburg/datenschutz/>  ja

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten veranstaltungsbezogen gespeichert und verarbeitet werden.  ja

Den Unkostenbeitrag bitten wir vor Beginn des Kurses zu überweisen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Teilnehmer: \_\_\_\_\_