

JDAV Hildesheim  
Lerchenkamp 52  
31137 Hildesheim

### Einverständniserklärung Malepartuswochenende vom 12.-14.12.2025

---

Vorname

---

Name

---

Geburtsdatum

Datenschutzerklärung: Ich nehme zur Kenntnis, dass die JDAV Hildesheim die hier und bei der Anmeldung auf der Website ([jdav-hildesheim.de](http://jdav-hildesheim.de)) angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Veranstaltung „Abschlussfahrt“ sowie der Kommunikation mit mir verwendet.

- Mein Kind nimmt an der Veranstaltung „Malepartuswochenende“ vom 12.12. – 14.12.2025 teil.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos der Veranstaltung in Medien des DAV Hildesheim verwendet werden dürfen.
- Mein Kind hat folgende Einschränkungen, Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, etc.: \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_
- Mein Kind hat KEINE Einschränkungen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten