

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) 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