



## Verbindliche Anmeldung

Veranstaltung \_\_\_\_\_

Veranstaltungsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

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

### Foto-/Videoerlaubnis

Wir willigen ein, dass während der Veranstaltung Fotos/Videoaufnahmen von unserer Tochter/Sohn gemacht werden, die im TAP zur Werbung für zukünftige Veranstaltungen genutzt werden und dem SKM, als Träger, zu Dokumentationszwecken der Veranstaltung dienen. **Bei Nicht-Zustimmung ist die Teilnehmerin/der Teilnehmer selbst verpflichtet, darauf zu achten, dass sie/er nicht auf dem Foto erscheint.**

ich stimme zu

ich stimme nicht zu

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten