



DAI Heidelberg
Sofienstr. 12
69115 Heidelberg
Tel.: 06221-607313
julia.sauerbrey@dai-heidelberg.de
www.dai-heidelberg.de

Anmeldeformular

Hier können Sie sich schnell und unkompliziert für die Ferienbetreuung „Kreative Autorenwerkstatt“ anmelden. Sie können Ihre Anmeldung per E-Mail (siehe oben), persönlich in der Verwaltung des DAI abgeben oder per Post an uns senden (z. Hd. Anne du Guerny/Julia Sauerbrey)

Hiermit melde ich mein Kind für die folgende/n Ferienbetreuungswoche/n an:

02. - 06. August 2021 (5 Tage), Thema "Die Welt der Erfindungen"

09. - 13. August 2021 (5 Tage), Thema „Großstädte der Welt“

Daten Erziehungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

Telefon im Notfall _____

Angaben zum Kind, das angemeldet wird:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Schule: _____ Klasse: _____

Krankenkasse: _____ Hausarzt/Hausärztin: _____

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass DAI Heidelberg meine angegebenen personenbezogenen Daten für die Kommunikation in dem von mir angefragten Sachverhalt entsprechend den Angaben in der [Datenschutzerklärung](#) verarbeitet und speichert. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht. Ich kann meine Einwilligung zur Verwendung meiner personenbezogenen Daten jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen.

Teilnahmebedingungen (AGBs)

Hiermit erkenne ich die **Teilnahmebedingungen (AGBs)** der Ferienbetreuung des DAI Heidelberg an.



DAI Heidelberg
Sofienstr. 12
69115 Heidelberg
Tel.: 06221-607313
julia.sauerbrey@dai-heidelberg.de
www.dai-heidelberg.de

Mein Kind ...

... darf das DAI für einen Ausflug mit den Betreuungskräften verlassen... Ja Nein

... darf zu Dokumentationszwecken fotografiert werden..... Ja Nein

... darf auf einem Foto auf die Webseite und die Instagram-Seite von
DAI/HD Ink gestellt werden (Bildergalerie)..... Ja Nein

... darf alleine nach Hause gehen..... Ja Nein

... darf noch abgeholt werden von: _____

Bei meinem Kind ist Folgendes zu beachten:

(z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente, Krankheit, Asthma...)

Datum und Unterschrift: