



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM KINDERKLUB "FREILINGE"



| | |
|---------------------|--|
| Name des Kindes: | |
| Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße: | |
| Hausnummer: | |
| PLZ: | |
| Ort: | |
| Ansprechpartner: | |
| Telefon (tagsüber): | |

Hiermit gestatte ich meinem Kind die Teilnahme an Veranstaltungen im Rahmen des Kinderklubs FREILINGE.
Ich bin informiert, dass mein Kind nicht über die HWF versichert ist.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Das Informationsblatt nach Artikel 13 DSGVO wurde zur Kenntnis gegeben bzw. zur Verfügung gestellt unter:
https://www.wgfreiheit.de/fileadmin/dokumente/datenschutz/informationsblatt_nach_art13_dsgvo.pdf