

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, **Sonntag, 30.04.2023** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die **Bezahlwoche** ist vom **8.-12.05.23** (11-17 Uhr).

.....
Vorname Name

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Alter Tel.-Nr. E-Mail

Hiermit erkläre ich mich mit Foto- & Filmaufnahmen, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums veröffentlicht werden, einverstanden. Ja ☐ Nein ☐

Allergien/Besonderheiten:

(bitte ankreuzen)

1. Woche	☐ 50,- €	4. Woche	☐ 50,- €
2. Woche	☐ 50,- €	5. Woche	☐ 50,- €
3. Woche	☐ 50,- €	6. Woche	☐ 50,- €

Gesamt: Euro

..... Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abs.:.....
.....
.....

Jugendzentrum Schwelm
Märkische Straße 16
58332 Schwelm

Bitte
ausreichend
frankieren

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, **Sonntag, 30.04.2023** angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die **Bezahlwoche** ist vom **8.-12.05.2023** (11-17 Uhr).

.....
Vorname Name

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Alter Tel.-Nr. E-Mail

Hiermit erkläre ich mich mit Foto- & Filmaufnahmen, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums veröffentlicht werden, einverstanden. Ja ☐ Nein ☐

Allergien/Besonderheiten:

(bitte ankreuzen)

1. Woche	☐ 50,- €	4. Woche	☐ 50,- €
2. Woche	☐ 50,- €	5. Woche	☐ 50,- €
3. Woche	☐ 50,- €	6. Woche	☐ 50,- €

Gesamt: Euro

..... Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abs.:.....
.....
.....

Jugendzentrum Schwelm
Märkische Straße 16
58332 Schwelm

Bitte
ausreichend
frankieren