



Teilnahme an Angeboten der Kinder- und Jugendarbeit
Mosaik.Kirche für Frankfurt (FeG)

Name und Vorname (Kind):

Name und Vorname (Elternteil / Erziehungsberechtigte):

Geburtstag (Kind): _____

Adresse: _____

Telefon (Elternteil / Erziehungsberechtigte): _____

E-Mail (Elternteil / Erziehungsberechtigte): _____

Wichtiges (z.B. Allergien oder Erkrankungen):

Wir bestätigen, dass wir über Termine der Kinder- und Jugendarbeit als auch über andere Angebote der Mosaikkirche benachrichtigt werden dürfen. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

_____ (ja) _____ (nein)

Unser Sohn / unsere Tochter nimmt an einem oder mehreren Angeboten in der Mosaikkirche teil. Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten bei der *Mosaik.Kirche für Frankfurt* gespeichert und für die genannten Zwecke verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Der Verwendung und Speicherung der Daten können wir jederzeit widersprechen.

Unterschrift und Datum (Elternteil / Erziehungsberechtigter)