

Anmeldung – Kinder	
ohne Begleitung	
Veranstaltung (Bezeichnung und Datum)	
Name und Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
E-Mail:	
Handynummer:	
Besonderheiten: (Allergien,	
Medikamente)	
Während der Veranstaltung bin ich	
notfalls unter folgender Telefon-	
nummer zu erreichen:	
Veranstaltungskosten:	
Bitte überweisen Sie den vereinbarten Red Veranstaltungsbeginn unter Angabe der Ve untenstehendes Konto.	chnungsbetrag für den Kursblock vor eranstaltungsbezeichnung und des Datums auf
Wundbehandlung:	
Verletzungen. Wir kühlen und verbinden W sein, verwenden in wir zur Desinfektion Oc	nmen von Veranstaltungen bei uns zu kleineren /unden als Erstversorgung. Sollte es notwendig etenisept (Lösung) und / oder Bepanthen n wir nur dann versorgen, wenn Sie uns dazu

**Biohof Jockel** – Rabenstein 5, 36396 Steinau an der Straße

□ Nein

E-Mail: info@biohof-jockel.de Steuer-Nr.: 019 890 55223 Kontrollstelle: DE-OKÖ-006

□ Ja

**Bank:** VR Bank Fulda eG **BIC:** GENODE51FUL

**IBAN:** DE06 5306 0180 0203 2251 35

Inhaber: Joachim Jockel



Fotos:		
Etwaige Fotos, die bei dieser Veranstaltung von meinem Kind gemacht werden, darf der Biohof Jockel zur Öffentlichkeitsarbeit uneingeschränkt verwenden.	□ Ja	□ Nein
Dokumentation (intern)		
Flyer / Plakate	□ Ja	□ Nein
Website	□ Ja	□ Nein
Soziale Medien (Facebook, Instagram)	□ Ja	□ Nein
Kommunikation:		
Einverständnis zur Aufnahme in eine gruppeninterne What's App Gruppe zur Abmeldung verhinderter Teilnehmer und Informationen von Seiten des Veranstalters	□ Ja	□ Nein
AGB:		
Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich e Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere die		. Ich habe die allgemeinen
Ort, Datum	-	
Name Erziehungsberechtigter	-	
Unterschrift	_	

Biohof Jockel – Rabenstein 5, 36396 Steinau an der Straße

**E-Mail:** info@biohof-jockel.de **Steuer-Nr.:** 019 890 55223 **Kontrollstelle**: DE-OKÖ-006

**Bank:** VR Bank Fulda eG **BIC:** GENODE51FUL

**IBAN:** DE06 5306 0180 0203 2251 35

Inhaber: Joachim Jockel