

## Anmeldung zum startup-west Jugendwochenende vom 19. bis 21. Mai 2017

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Sonstige Hinweise (Vegetarier, Allergien, Krankheiten,...), die wir wissen sollten:

Ich stimme zu, dass mein/e Sohn/Tochter sich zeitweilig in Gruppen von mind. 2 Personen auch ohne Aufsichtsperson frei bewegen darf.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos/Videos des Jugendwochenendes auf denen mein/e Sohn/Tochter zu sehen ist, für Zwecke des startup-wests und der JCE (Veranstalter) verwendet werden dürfen. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)