

Anmeldeformular für KU³Kids 2026/2027

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Getauft: ☐ ja, am: _____ in: _____ ☐ nein

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Im Notfall sind wir mobil erreichbar unter: _____

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Probleme, die Sie kennen
sollten: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen von KU³Kids Ausflüge
unternehmen darf und auch von Mitarbeiterinnen im privaten PKW
mitgenommen werden darf. ☐ ja ☐ nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind - ohne Namensnennung – fotogra-
fiert werden darf, z.B. für Veröffentlichungen auf unseren Homepages oder in
der Presse. ☐ ja ☐ nein

Die angegebenen Daten dürfen für innerkirchliche Zwecke auch nach KU³Kids
weiter verwendet werden ☐ ja ☐ nein

Datum und Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten