



Anmeldung zum City-Action_Bound

Am 07.06.2022 von 11 bis 18 Uhr

Teilnehmende Person: _____
Geboren am: _____
Straße und Hausnr.: _____
Postleitzahl und Stadt: _____
Notfalltelefonnummer: _____
(Eigene Telefonnummer:) _____
Emailadresse: _____

Die Teilnahmegebühr von 5 € wird bar **oder** per Überweisung bezahlt.

- Mit der Unterschrift werden außerdem der Erhalt und das Lesen unserer **Datenschutzhinweise** sowie dessen Zustimmung bestätigt. Diese stehen hier zum Download bereit: https://www.gewitterziegen-bremen.de/app/download/5813053847/Gewitterziegen_Informationspflicht+nach+Artikel+13+DSGVO.pdf
- Eine Teilnahme ist nur **ohne Erkältungssymptome** möglich.
- Ein Zettel mit genaueren Infos wird kurz vor dem Termin verschickt.
- Ein paar kleine Snacks werden von uns zur Verfügung gestellt. Geld für ein kleines Mittagessen muss jedoch selbst mitgebracht werden.

Für Rückfragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Ein eigener Fahrschein für die BSAG ist vorhanden Ja Nein

Hinweise an uns:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter* im Rahmen des Projektes in Kleingruppen ohne erwachsene Begleitung in der Stadt unterwegs ist.

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Beratungs- und Bildungszentrum  e.V. | Meyerstraße 4 | 28201 Bremen
Telefon: 0421 53518 | Handy: 0175 1986630 | E-Mail: Info@gewitterziegen.de
Kontoverbindung | Die Sparkasse in Bremen | IBAN: DE31 2905 0101 0001 1673 60