

# Anmeldung für Teamer\*innen

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung an:

Titel: Erste-Hilfe-Kurs

Datum: 24.05.2025 / 9.00 – 17.00 Uhr

Veranstaltungsort: Zentrum für Kirchliche Dienste  
Am Margarethenhof 41  
24768 Rendsburg

Name, Vorname:

PLZ/ Wohnort:

Telefon:

Handy-Nr. der Eltern für Notfälle:

Geburtsdatum:

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter an dem Erste-Hilfe-Kurs teilnimmt. Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine permanente Aufsicht meines Sohnes/ meiner Tochter während der Veranstaltung nicht möglich ist und mein Sohn/ meine Tochter eigenverantwortlich handelt. Für Schadensersatzansprüche aller Art, die sich aus Planung, Organisation, Aufsicht und Durchführung der Veranstaltung ergeben ist die Haftung des Veranstalters bei leichter Fahrlässigkeit ausgeschlossen.

Datum/Ort:

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

**Fotografie:**

Die Veranstaltung wird fotografisch begleitet. Die Bilder werden zur Dokumentation, zu Werbezwecken in der Presse, auf der Homepage der Kirchengemeinde etc. verwendet.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind fotografiert wird und ggf. auch Bilder veröffentlicht werden.

Ich bin nicht einverstanden, dass mein Kind fotografiert wird.

Name der Teilnehmerin/ des Teilnehmers:

Datum/Ort:

Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: