



**Jugendverband im
Schleswig-Holsteinischen
Heimatbund
Hamburger Landstr. 101
24113 Molfsee
Telefon (0431) 9 83 84 -0/-14
Telefax (0431) 9 83 84 23
eMail i.haulsen@heimatbund.de
Internet www.heimatbund.de**

Ich / Wir nehme(n) mit weiteren Person(en) am JSHHB-Seminar

„ “

teil.

Name, Vorname:

weiblich männlich (bitte ankreuzen)

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:Fax:

eMail:

Geburtsdatum:

Datum:

Unterschrift der / des Teilnehmer(s/in):

.....

.....

Ich bin darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass während des Seminars Fotos zu Dokumentationszwecken aufgenommen werden und erkläre mich damit einverstanden. Die Fotos werden nicht an Dritte weitergeben. Aufnahmen Dritter (z.B. Presse) benötigen die Zustimmung der Seminarleitung.

Sollte es gesundheitliche Aspekte geben (Allergiker, Diabetiker, Asthmatiker etc.), die der besonderen Beachtung bedürfen, teile ich dies dem JSHHB rechtzeitig vor Beginn der Veranstaltung mit.

Für Teilnehmer unter 18 Jahren

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:.....