

Fax-Nr.: 06724 60369-929
Mail: walderlebniszentrum@wald-rlp.de

Landesforsten Rheinland-Pfalz
Forstamt Soonwald
Walderlebniszentrum
Neupfalz
55442 Stromberg

Verbindliche Anmeldung für ...

Programmname	... Adventsbasteln		
Beginn / Dauer	17:00 Uhr (ca. 2 Std.)		
Datum des Programmes	22.11.19	28.11.19	29.11.19
Name, Vorname			
Adresse			
Name Kind 1 / Geburtsdatum			
Name Kind 2 / Geburtsdatum			
Telefon-Nr. für evtl. Notfall			
E-Mail			

Die Teilnahmegebühr beträgt 15 €/ Person. Der Betrag wird vor Ort am Tag der Veranstaltung bezahlt. Der Leiter des Projektes ist berechtigt, Kinder, die grob und wiederholt gegen Anordnungen der Betreuenden verstoßen, von der weiteren Teilnahme auszuschließen. Die eingezahlte Teilnahmegebühr wird in diesem Fall nicht zurückerstattet.

Ich habe die Informationen zu EU-Datenschutzgrundverordnung auf der Homepage www.wald-rlp.de gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Speicherung und verwaltungsinternen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Meine Daten werden nicht zu Werbezwecken verwendet und auch nicht an Dritte außerhalb der Verwaltung weitergegeben, es sei denn, dass ich dies ausdrücklich gestatte.

Ort, Datum

gez. _____
elektronische Unterschrift (diese ist für uns ausreichend)
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigt(er))