

Fax-Nr.: 06724 60369-929  
Mail: [walderlebniszentrum@wald-rlp.de](mailto:walderlebniszentrum@wald-rlp.de)

---

Landesforsten Rheinland-Pfalz  
Forstamt Soonwald  
Walderlebniszentrum  
Neupfalz  
55442 Stromberg

## Verbindliche Anmeldung für ...

Programmname	<b>... Fackelwanderung</b>	
Beginn / Dauer	16:00 – 19:00 Uhr	
Datum des Programmes	16. November 2019	29. Dezember 2019
Name, Vorname		
Adresse		
Teilnahme mit...	Erwachsene/n	Kind/er
Name Kind 1 / Geburtsdatum		
Name Kind 2 / Geburtsdatum		
Telefon-Nr. für evtl. Notfall		
E-Mail		

Die Teilnahmegebühr beträgt **10 € / Erwachsene und 5 € / Kind**. 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](http://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)