



Teilnahmeerklärung Handball-Feriencamp vom 31.03.-02.04.2020 in Mellendorf

Name	Vorname
Straße	geb. am
PLZ und Wohnort	Verein
Mailadresse	Telefon
Mobilnummer	Im Notfall

Ich bin...

... Torhüter/in* ... Feldspieler/in*

T-Shirt-Größe

XS* S* M* L* XL*

Ich ernähre mich...

... vegetarisch*

... vegan*

... laktosefrei*

... glutenfrei*

***Zutreffendes bitte ankreuzen**

Unterschrift des Teilnehmenden	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
--------------------------------	---

Hinweis: Es erfolgt eine Teilnahmebestätigung an die oben eingetragene Mailadresse, ob das Kind am Handball-Feriencamp teilnehmen kann.

Bei mehr als 30 Anmeldungen entscheidet der Eingang des Anmeldeformulars.



Btte zurücksenden bis **13.03.2020**
per Email an praktikant@hvn-online.com
oder per Fax 0511 - 98995-20.





Einwilligung zur Anfertigung und Nutzung von Foto-/Videoaufnahmen von Minderjährigen

Ich, _____(NAME DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN),

bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Handballferiencamps vom 31.03.-02.04.2020 Bildaufnahmen

meiner Tochter/ meines Sohnes _____(NAME DES KINDES) erstellt werden dürfen, und zwar in Form von (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Fotos

- Gruppenaufnahmen
- Einzelaufnahmen (Portrait)

Videos

- Gruppenaufnahmen
- Einzelaufnahmen (Portrait)

Zudem bin ich als Erziehungsberechtigte/r mit folgenden Arten der kontextgebundenen Veröffentlichung einverstanden:

- ALLE nachfolgend aufgeführten Arten
- im Gebäude/Gelände der Schule/Einrichtung (bspw. Fotowand)
- Printmedien (für Öffentlichkeitsarbeit der Einrichtung, bspw. in Zeitung)

Im Internet

- Internetseite vom Mellendorfer TV und von der Handballsparte
- Internetseite des Handballverbandes Niedersachsen
- Soziale Medien (bspw. Facebookseite des Mellendorfer TV und der Handballsparte und/oder des HVN)

Hiermit erkläre ich mich mit den obigen Angaben zur Erstellung und Nutzung von Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes einverstanden. Eine Nutzung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig.

Name der/des Erziehungsberechtigte(n): _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____