



Kath. Jugendzentrum Kolibri  
Altkevelaerstraße 12  
41379 Brüggen  
Tel.: 02157/ 90 678  
01573 719 37 22  
e-mail: [peter.hellekamps@jugendzentrum-kolibri.de](mailto:peter.hellekamps@jugendzentrum-kolibri.de)  
[johannes.hellekamps@jugendzentrum-kolibri.de](mailto:johannes.hellekamps@jugendzentrum-kolibri.de)  
[www.jugendzentrum-kolibri.de](http://www.jugendzentrum-kolibri.de)

## **Anmeldung/ Einverständniserklärung zur Fahrt zum Toverland am Samstag, 19.10.2024**

Hiermit melde ich mich/ mein Kind verbindlich zur Fahrt zum Toverland (Halloween- Nights) am 19.10.24 an und erkläre mich mit der Teilnahme (meines Kindes) einverstanden. Abfahrt ab Bracht- Kolibri (Altkevelaerstraße 12) mit dem Bus um 15:00 Uhr, Rückkehr gegen 23:00 Uhr. Das Mindestalter beträgt 12 Jahre. Die Anmeldegebühr von 15,-€ lege ich der Anmeldung bei. Bitte ausreichend Verpflegung mitnehmen, da im Toverland Lebensmittel sehr teuer sind.

Name (des Kindes).....

Geburtsdatum (des Kindes).....

Telefonnummer Eltern für den Notfall.....

Telefonnummer des/ der TeilnehmerIn (falls vorhanden).....

Besonderheiten (Krankheiten, Allergien, Medikamente...):.....

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind gemacht und ggf. z.B. auf der Homepage veröffentlicht werden. (Falls nein, diesen Satz bitte durchstreichen).

Für Sach- bzw. Personenschäden übernehmen die Veranstalter keine Haftung! Mein Kind darf sich im Toverland in Kleingruppen ohne Aufsicht bewegen.

---

Datum/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten