

Mittwoch, 10. September

## Erlebnis Bauernhof

<b>Altersgruppe:</b>	ab 6 Jahren
<b>Treffpunkt:</b>	Anwesen Hartmann/Eckardt
<b>Beginn:</b>	14:00 Uhr
<b>Ende:</b>	16:30 Uhr
<b>Mitbringen:</b>	festes Schuhwerk
<b>Leitung:</b>	Dorfgemeinschaft Gössenreuth
<b>Teilnehmer:</b>	max. 15 Personen



Gemeinsam erkunden wir den Bauernhof der Familie Hartmann.  
Anschließend machen wir Butter aus frischer Kuhmilch.

# Mittwoch, 10. September

## Anmeldung für die Teilnahme an der Aktion Bauernhof



### Teilnehmer/in

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Erreichbar während der Aktion unter Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Verletzungen/Besonderheiten, etwa chronische Erkrankungen etc.:

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist überempfindlich (allergisch) gegen folgende Substanzen:

\_\_\_\_\_

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden (falls nötig ist der Teilnehmer selbst dafür verantwortlich, dass die Medikamente mitgenommen werden):

\_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der Teilnehmer zeitweise ohne Aufsicht sein darf.

Mit der Veröffentlichung von Fotos des Kindes bei der Veranstaltung im gemeindlichen Mitteilungsblatt und auf der gemeindlichen Facebook-Seite bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Ich erlaube dem Teilnehmer, an der im Programm dargestellten Unternehmung teilzunehmen. Die Anmeldung erfolgt verbindlich. Mit der Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen des Veranstalters des Ferienprogramms an und stimme der Datenverarbeitung gemäß EU-Datenschutzverordnung zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten