

Streichen, Zupfen, Drücken, Schlagen – musikalische Experimente für Kinder am 9.10.2021

Evangelische Kirchengemeinde
Kalk • Humboldt



KINDERSCHUTZBUND  **KÖLN**
KINDERSCHUTZ-ZENTRUM

gefördert von:

wir helfen :

die Aktion des **Köln**er **Stadt-Anzeiger** für Kinder

ANMELDUNG

.....
Teilnehmer*in (Vorname und Name): (Bitte in Druckbuchstaben)

.....
Teilnehmer*in (Adresse):

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vorschulkind 4 - 6 Jahre | 11:00 - 12:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Grundschulkind 7- 10 Jahre | 14:00 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Grundschule / weiterführende Schule 9 – 12 Jahre | 16.00 – 17:30 Uhr |

Wo: Gustav-Adolf Haus, Hachenburger Straße 3-5, 51105 Köln

Durchführende:

Kostenbeitrag: 5,- € pro Kind bei der Anmeldung

Die Veranstaltungen finden unter der Voraussetzung statt, dass die gesetzlichen Vorgaben zur Bekämpfung von COVID-19 dies erlaubt.

- Mit meiner Anmeldung bestätige ich die Teilnahme meines Kindes.....
- Ich habe die beigefügte Einverständniserklärung für die Ton- / Bild- / Videoaufnahmen ausgefüllt und unterschrieben.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur internen Verarbeitung gespeichert und weitergegeben werden.

.....
Name des/ Erziehungsberechtigten bitte in Druckbuchstaben

.....
Erziehungsberechtigte*r (Email für Nachfragen):

.....
Erziehungsberechtigte*r (Handynummer, damit wir Sie kurzfristig erreichen können):

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Kommen Sie vorbei und melden Ihr Kind an:
Kinderschutzbund, Koordinationsstelle Kalk, Rolshover Straße 7-9, 51105 Köln
Evangelische Kirchengemeinde Kalk-Humboldt, Steinmetzstraße 57, 51103 Köln

Einverständniserklärung zu Ton-, Foto- und/oder Filmaufnahmen

Filmen und fotografieren im Rahmen des Projekts Neuland im Kinderschutzbund Köln e.V. und der evangelischen Gemeinden Köln Kalk und Humboldt-Gremberg

Streichen, Zupfen, Drücken, Schlagen - **musikalische Experimente für Kinder**

Ich/Wir

.....
Name des/ Erziehungsberechtigten bitte in Druckbuchstaben

erkläre(n) mich/uns hiermit einverstanden, dass

im Rahmen des oben genannten Projekts die handelnden Personen und Institutionen, Ton-, Bild- und/oder Videomaterial von meinem Kind

.....
Name des Kindes (bitte in Druckbuchstaben)

und/oder mir als anwesende(r) Teilnehmer*in machen.

Die Einverständniserklärung gilt ausschließlich für folgende Sachverhalte:

- Interne Verwendung der Projektpartner
- Nachweis für durchgeführte Projekte gegenüber Zuschussgebern/Sponsoren
- Presseberichte
- Öffentlichkeitsarbeit der Projektpartner Homepage und Printmedien
- Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit –ohne Angaben von Gründen widerrufen kann.
- Ich bin mir darüber im Klaren, dass Ton-, Foto- und/oder Videoaufnahmen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist Voraussetzung zur Durchführung und der Teilnahme am oben benannten Projekt und kann nicht widerrufen werden.

.....
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten