

Sr. Christine Müller  
Steyler Missionsschwestern  
Ziegelhüttenweg 149  
60598 Frankfurt a.M.



*Diese Anmeldung bitte ausdrucken, ausfüllen und unterschreiben (lassen). Dann einscannen und an [gerufeninsleben@ssps.de](mailto:gerufeninsleben@ssps.de) mailen oder per Briefpost an die oben stehende Adresse schicken.*

**Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zu folgender Veranstaltung an:**

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/in (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Im **Notfall** bitte verständigen (Name, Handy- bzw. Tel.-Nr.):

\_\_\_\_\_

Relevante **Gesundheitsinformationen** (z.B. Lebensmittelallergien, Krankheiten, die regelmäßige Medikamenteneinnahme erfordern):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Während der Veranstaltung werden verschiedene **Fotos** entstehen, von denen wir gerne welche im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Steyler Missionsschwestern (z.B. Homepage, Facebook, Jahresprogramm) verwenden möchten. Wir sind dankbar, wenn wir durch die Einverständniserklärung bei unserer Arbeit unterstützt werden.

Mit der Veröffentlichung von Fotos bin ich einverstanden.  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Teilnehmer/in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)