



Anmeldung

Osteraktion im Preußenstadion

Hiermit möchte ich meinen Sohn / meine Tochter _____,
geboren am _____, für die Osteraktion am 16. April 2025 anmelden.

Mein Sohn / meine Tochter ist Mitglied beim SC Preußen 06 e.V. Münster: Ja Nein

Name des:der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon (auch für Notfälle): _____

Mit der Anmeldung bestätige ich, dass die hauptamtlichen Mitarbeiter:innen die Erlaubnis haben, während des Angebotes Fotos und Videos zu machen und zu Dokumentationszwecken auf der Homepage, in Sozialen Medien und in anderen Marketingmaterialien zu veröffentlichen. Falls Ihr Kind nicht fotografiert und gefilmt werden darf, schreiben Sie uns gesondert eine E-Mail.

- Ich bestätige, dass für mein Kind eine Krankenversicherung besteht.
- Ich bestätige, dass für mein Kind eine Haftpflichtversicherung besteht.
- Ich bestätige, dass aus körperlichen und medizinischen Gründen keine Einwände gegen eine Teilnahme meines Kindes sprechen.
- Auf folgende Besonderheiten weisen wir Sie hin (z.B. Allergien, Zuckerkrankheit, etc.):

Ort, Datum

Unterschrift des:der Erziehungsberechtigten

