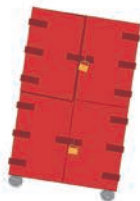


Anmeldung



Hiermit melde ich mein Kind

Name:

Straße:

Wohnort:

Geb. Datum:

Telefon:

für folgenden Workshop an:

(bitte nur einen Workshop ankreuzen)

24. - 28. August 2026

☐ **Workshop 1**
„Maschinen der Fantasie“
6-12 Jahre

☐ **Workshop 2**
„Happy Birthday, Schwebebahn!“
6-12 Jahre

Falls ein Workshop schon ausgebucht ist,
werden Sie von uns informiert.



Mein Kind hat folgende Einschränkungen (Allergien,
Medikamente, Verhaltensauffälligkeiten etc.).
Wenn Sie Hilfe oder Unterstützung brauchen, sprechen
Sie uns gerne an!

.....

.....

.....

.....

Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen:

.....

.....

.....

☐ Mein Kind wird abgeholt.

☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein
Kind während der Aktionen fotografiert
und/oder gefilmt wird und diese Aufnahmen
veröffentlicht werden dürfen.



(Bei Zustimmung bitte ankreuzen)

.....
Datum Unterschrift des Sorgeberechtigten