

Vor- / Nachname _____ männlich weiblich

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon Eltern/Betreuer: _____ meine Handynummer _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____ Geburtsdatum: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Ich benötige aufgrund einer Beeinträchtigung
oder meiner Sprachkenntnisse Unterstützung: ja nein

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse/Projekte an:

Nr. _____ Kurs/Projekt: _____

Nr. _____ Kurs/Projekt: _____

Nr. _____ Kurs/Projekt: _____

Unterschrift Jugendlicher: _____

Für die Eltern/Betreuer*innen:

Die Anmeldebestätigung für Projekte/Kurse ist verbindlich.

Für unsere Dokumentation im Rahmen des Projektes BeoNetzwerk fotografieren wir während der Projekte/Kurse. Stimmen Sie der Veröffentlichung von Bildern, auf denen Ihr Kind abgebildet ist, zu?

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass die, für die von der Agentur für Arbeit (BA) geförderte Maßnahme der vertieften Berufsorientierung personenbezogenen Daten zu Abrechnungszwecken an die BA weitergegeben werden und 2 Jahre nach Beendigung der Maßnahme vernichtet werden. Hierbei werden die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Eine andere Nutzung findet nicht statt.

Ort, Datum, Unterschrift der Eltern

BeoNetzwerk
Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe
Kronenplatz 1
76133 Karlsruhe
Fax. 0721-133 5629

