



# ANMELDUNG



**Kindeswohlschulung in Präsenz**  
**06.07.24 von 13:00 - 16:00 im Dekanatshaus SHA**

NAME

GEBURTSTAG  /  /

STRASSE

ORT

TELEFONNUMMER

E-MAIL ADRESSE

**BEIGEFÜGTES DATENBLATT ZU BILDRECHTEN BITTE AUSFÜLLEN**

**BEI FRAGEN ODER UNSICHERHEITEN STEHEN WIR GERNE ZUR VERFÜGUNG:**

**KATHOLISCHES JUGENDREFERAT -BDKJ-DEKANATSSTELLE**

**KURZER GRABEN 7/1 - 74523 SCHWÄBISCH HALL**

**Tel. 0791 931070 - Mail: jugendreferat-sha@bdkj.info**

**BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN:**

**HIERMIT STIMME ICH DER VERWENDUNG DIESER PERSONENBEZOGENEN DATEN FÜR DIE IN DEN HINWEISEN ZUM DATENSCHUTZ GENANNTEN ZWECKE IM SINNE DIESER VERANSTALTUNG ZU.**

**MIT MEINER UNTERSCHRIFT WILLIGE ICH EIN, DASS MIR DIE O. G. KATHOLISCHEN JUGENDREFERATE POSTALISCH INFORMATIONEN UND HINWEISE ZU VERANSTALTUNGEN ZUM ZWECKE DER WERBUNG ÜBERSENDEN.**

**MIT MEINER UNTERSCHRIFT WILLIGE ICH EIN, DASS MIR DIE O. G. KATHOLISCHEN JUGENDREFERATE PER E-MAIL INFORMATIONEN UND HINWEISE ZU WEITEREN VERANSTALTUNGEN ZUM ZWECKE DER WERBUNG ÜBERSENDEN.**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_



INFOS AUF UNSERER HOMEPAGE