

# Anmeldebogen zum Erlebnistage Bauernhof

Datum: 03.11.2021 – 05.11.2021

Name, Vorname des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Notfall Telefon Nr.:



## **Kostenabwicklung:**

Bitte überweisen Sie den Betrag von 120 EUR auf das Konto

IBAN DE 38 6729 2200 0000 0407 03

BIC: GENODE61WIE

mit dem Verwendungszweck „Herbst 2021“ und dem Namen Ihres Kindes.

## **Gesundheitserklärung:**

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- mein Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- mein Kind, sowie die im Haushalt lebenden Personen keine der bekannten Symptome der Krankheit Covid-19 aufweisen.
- mein Kind bei Auftreten von Krankheitszeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird

Datum

Unterschrift

## **Photographien:**

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich mit dem Fotografieren meines Kindes einverstanden bin. Ebenso bin mit einer Veröffentlichung im Internet oder der Homepage [www.doerbachhof.de](http://www.doerbachhof.de) einverstanden.

Datum

Unterschrift