Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgendem Bildungsangebot verbindlich an:

Bildungsangebot: **Näh-Workshop**

Termin/Zeitraum: **5. Dezember 2026**

Für weitere tolle Angebote melde dich für unseren Newsletter* an.

*(jederzeit abbestellbar)

Angaben des Teilnehmenden:

_____

Name, Vorname Geschlecht

_____

PLZ, Ort Landkreis

_____

Geburtsdatum Telefon

_____

E-Mail

_____

Verpflegung (z.B. vegan, vegetarisch oder Allergien/Unverträglichkeiten etc.)

_____

Wie hast du von der Veranstaltung erfahren? (je konkreter du antwortest, desto besser für uns.)

Anmeldeschluss ist der 30.11.

Die Anmeldung wird mit Eingang des Anmeldebogens und der Teilnahmegebühr verbindlich wirksam. Eine Absage der Veranstaltung durch den Veranstalter unter Rückerstattung der gezahlten Teilnahmegebühr wegen mangelnder Teilnehmerzahl oder anderen wichtigen Gründen bleibt vorbehalten. Eine Rückerstattung des Teilnahmebeitrages kann nur im Krankheitsfall (Vorlage der ärztlichen Krankmeldung) erfolgen. Bei ersatzloser Abmeldung nach Anmeldeschluss oder Nichterscheinen zur Veranstaltung kann der Teilnahmebeitrag nicht erstattet werden.

Bei Minderjährigen:

Hiermit gebe/n
ich/wir_____
_____
(Name/n der Personensorgeberechtigten Person/en) mein/unser Einverständnis, dass mein/e/unser/e Sohn/Tochter/Mündel an der oben genannten Veranstaltung teilnimmt. Mir/Uns ist bekannt, dass für Unfälle oder Schäden, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Gruppenregeln auftreten, eine Verantwortung nicht übernommen werden kann und dass bei einem groben Verstoß gegen Gesetze oder das Leben in der Gemeinschaft, sowie der Verstoß gegen das Jugendschutzgesetz die Teilnehmenden auf eigene Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden können.

Der*Die Teilnehmende darf (bitte ankreuzen)

mit einem Privatfahrzeug transportiert werden (z. B. bei Exkursion oder Krankheit).

im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung (falls Personensorgeberechtigte*r/Vormund nicht erreichbar sind).

_____
Der*Die Teilnehmende muss während der Veranstaltung folgende Medikamente zu sich nehmen

_____
Der*Die Teilnehmende hat folgende ggf. zu beachtende Erkrankung(en)

_____
Notfallkontakt: Name und Telefonnummer (falls im Notfall Personensorgeberechtigte*r nicht erreichbar)

Die Veranstaltung wird vom BUND Sachsen-Anhalt e. V. organisiert und durch das Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Gleichstellung des Landes Sachsen-Anhalt finanziell gefördert. Leiterin der Veranstaltung ist die zuständige Jugendbildungs-referentin des BUND Sachsen-Anhalt e. V.

SACHSEN-ANHALT
Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Gleichstellung

#moderndenken

Bund für Umwelt und
Naturschutz Deutschland e. V.
Landesverband Sachsen-Anhalt
Olvenstedter Str. 10
39108 Magdeburg

Jugendbildungsreferentin:
Svea Wietzke
E-Mail: svea.wietzke@bund-sachsen-anhalt.de
Tel: 01512 3652813

Der Teilnehmende bzw. die Personensorgeberechtigen erklären mit der Unterschrift sein/ihr Einverständnis zur elektronischen Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten im Rahmen der Veranstaltungsorganisation. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

_____
Ort, Datum

_____
(Bei Minderjährigen) Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Unterschrift des/der Teilnehmende/n