

|                                  |                   |
|----------------------------------|-------------------|
| Art der Veranstaltung            | Veranstaltungsort |
| Name, Vorname                    | Geburtsdatum      |
| Straße, Postleitzahl und Wohnort | Telefon/Fax       |
|                                  | E-Mail            |
| Organisation, falls (aktiv)      |                   |

Diese Anmeldung ist verbindlich, ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen.  
Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse auf der Teilnehmerliste versandt werden,  
ausschließlich zum Zweck der Versendung von Informationsmaterial durch das Kreisjugendamt elektronisch  
gespeichert und ggf. an das zuständige Jugendamt übermittelt werden.

---

Datum, Unterschrift

Kooperationspartner:

Amt für Jugend, Familien und Bildung der Stadt Lohmar,  
Jugendamt Stankt Augustin, Stadtjugendamt Rheinbach, Jugendhilfe der Stadt Meckenheim