

# „Waldforscher Hürth“

## Künstlerisches Ferienprojekt mit Kindern

### ANMELDUNG

**Kontaktnummer Projektleitung:**  
**Lucas Theisen**  
**+49 176 32594104**



**Spotlight Experience gUG**  
Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe gemäß § 75 SGB VIII

Spotlight Experience gUG  
Burggraben 17  
50226 Frechen  
Tel: +49 2234 6804882

[Info@spotlight-experience.com](mailto:Info@spotlight-experience.com)  
[www.spotlight-experience.com](http://www.spotlight-experience.com)

Teilnehmer\*in (Vorname und Name):

.....

Teilnehmer\*in (Adresse):

.....

Erziehungsberechtigte\*r (Handynummer):

.....

Erziehungsberechtigte\*r (Email):

.....

Geburtsstag Teilnehmer\*in:

.....

Ministerium für Kinder, Jugend, Familie,  
Gleichstellung, Flucht und Integration  
des Landes Nordrhein-Westfalen



F. VICTOR  
ROLFF-STIFTUNG

wo? **Evangelische Kirchengemeinde Hürth - Martin Luther King Kirche**

Wann? 26.06.-30.06.2023

Geschlecht?

männlich     weiblich     unbestimmt

- Mit meiner Anmeldung bestätige ich meine Teilnahme und strebe an, gemeinsam mit der Gruppe das Projekt zum Abschluss zu bringen.
- Wir haben die beigefügte Einverständniserklärung für die Ton- / Bild- / Videoaufnahmen ausgefüllt und unterschrieben.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur internen Verarbeitung gespeichert und weitergegeben werden.

Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei minderjährigen Teilnehmer\*innen, unterzeichnet durch die vertretungsberechtigten Eltern:

\_\_\_\_\_  
Name des/der Personensorgeberechtigten in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name des/der Personensorgeberechtigten in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift