

# Teilnahme-Erlaubnis Jugendnacht 2022

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Als Personensorgeberechtigte(r) erlaube ich meinem Kind an der Jugendnacht im Zeitraum **12./13. November 2022 in Rothenburg/OL** teilzunehmen.

Die **Anmeldebedingungen und die Haftungsausschlüsse** habe ich gelesen und akzeptiere sie. Meinem Kind habe ich die Bedingungen erläutert und erklärt, dass den Weisungen des Veranstalters Folge zu leisten ist. Weiterhin erteile ich dem Veranstalter das Recht zu uneingeschränkter Weiterverwertung des auf der Veranstaltung entstandenen Bildmaterials zum Zwecke der Werbung für zukünftige Jugendnacht-Veranstaltungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte ausgedruckt und unterschrieben zur Veranstaltung mitbringen!**

**Veranstalter:**

**CVJM Schlesische Oberlausitz e.V.**

**Gartenstraße 7**

**02826 Görlitz**

**Web: <http://www.cvjm-schlesien.de>**

**E-Mail: [info@cvjm-schlesien.de](mailto:info@cvjm-schlesien.de)**

**Telefon: 03581 400972**