

**Verbindliche Anmeldung zum Workshop „Mitmachzirkus“
15. - 19. Juli 2024 (tägl. 09.00 – 13.00 Uhr)
Vorstellung: Samstag, 20. Juli 2024**

Museumsdorf Cloppenburg – Nds. Freilichtmuseum, Bether Str. 6, 49661 Cloppenburg
Tel.: 04471/9484-11, e-mail: sekretariat@museumsdorf.de

Kind

Name::----- **Vorname:** ----- **Geburtsdatum::**-----

Eltern

Name:----- **Vorname:**-----

Anschrift:

Straße:----- **PLZ u. Ort:**-----

Telefon:----- **Mobil:**-----

**WICHTIG! Wo können wir Sie telefonisch während des „Mitmachzirkus-Workshops“
im Notfall erreichen? Telefonnummer:**

1. Mein/Unser Kind wird **abgeholt** **nicht abgeholt und darf alleine fahren**

2. Mein/Unser Kind leidet an gesundheitlichen Beschwerden **Ja** **Nein**
(auch etwaige Allergien bitte angeben; Angabe auf Seite 2)

2.1 Medikamente (auch Angabe der Dosierung) **Ja** **Nein**
(Angabe auf Seite 2)

3. Hiermit willige(n) ich/wir ein in die unentgeltliche Erstellung von Fotoaufnahmen im Rahmen des „Mitmachzirkus-Workshops“ sowie in die unentgeltliche Speicherung, Nutzung, z. B. zur Erstellung von Flyern, Veröffentlichung der erstellten Bilder auf den Internet- und Facebookseiten des Museumsdorfs Cloppenburg – Niedersächsisches Freilichtmuseum und im Rahmen der Pressearbeit sowie Weiterleitung an die lokale Presse, u. a. auch für deren Online-Auftritte oder Printmedien. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke erfolgt nicht.

Stornierungen verbindlicher Anmeldungen können nur bei schriftlicher Abmeldung bis vier Wochen vor Beginn der Veranstaltung akzeptiert werden. Der Mitmach-Zirkus-Workshop findet von Montag 15. Juli bis Freitag 19. Juli 2024 statt. Sollte eine Teilnahme an einem Tag aus wichtigen Gründen nicht möglich sein, ist eine rechtzeitige Abmeldung in schriftlicher Form (E-Mail) erforderlich. Die Teilnahmegebühr reduziert sich nicht.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Verbindliche Anmeldung zum Workshop „Mitmachzirkus“
15. – 19. Juli 2024 (tägl. 09.00 – 13.00 Uhr)**

Museumsdorf Cloppenburg – Nds. Freilichtmuseum, Bether Str. 6, 49661 Cloppenburg
Tel.: 04471/9484-11, e-mail: sekretariat@museumsdorf.de

Mein/Unser Kind leidet an folgenden gesundheitlichen Beschwerden:

**Mein/Unser Kind nimmt folgende Medikamente ein:
(Dosierung)**