

# TUMMELFERIEN ANMELDUNG 2024

TF-Pass Nr.

Hiermit melde ich mein Kind für die Tummelferien in der Zeit vom 08. - 24.07.2024 (9.30 Uhr bis 16.00 Uhr) in folgendem Spielpunkt an:

Innenstadt  Kapellen  Repelen  Asberg  Meerbeck  Eick

Beitrag 60,00 €

Ermäßigter Beitrag 30,00 € (gilt nur für Moerser Kinder)

Moers-Pass wurde vorgelegt

Bescheid SGB II/ALG II u.a. (Bescheid v.

) \_\_\_\_\_  
Handzeichen

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
4744 <input type="checkbox"/> Moers	<b>Straße + Hausnummer:</b>		
<b>Geb.-Dat.:</b>	<b>Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar):</b>		
<i>Name der personensorgeberechtigten Person</i>			

• **Mein Kind ist Tetanus geimpft:**  ja  nein

• **Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Besondere Bemerkungen** (Krankheiten, Medikamente, Behinderungen)

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Feriennaherholungsmaßnahme „Tummelferien 2024“ der Stadt Moers und das Merkblatt „Infektionsschutzgesetz gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2“ sind Bestandteil der Anmeldung. Das Merkblatt „Information nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)“ wurde mir ausgehändigt. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten**

.....

### **Einverständnis zur Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO:**

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen, die während der Moerser Ferien Aktion von meiner Tochter / meinem Sohn entstanden sind, einverstanden. Dieses Einverständnis umfasst Publikationen in Printmedien (Z.B. lokale Presse) sowie div. Onlinemedien (z.B. Homepage und soziale Netzwerke der Stadt Moers).

Ich erkläre mich ausdrücklich mit einer unentgeltlichen, zeitlich unbeschränkten Veröffentlichung einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich gem. Art. 7 Abs. 3 S. 1 DSGVO jederzeit schriftlich widerrufen. Wir setzen Sie davon in Kenntnis, dass der Widerruf die bis dahin aufgrund der Einwilligung erfolgten Publikationen nicht in ihrer Rechtmäßigkeit berührt (Art. 7 Abs. 3 S.2 DSGVO).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten**