



# AKTION DREIKÖNIGSSINGEN 20\***C+M+B**+25



## Anmeldung/Einverständniserklärung

### Daten der teilnehmenden Person:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Daten der Personensorgeberechtigten | Notfallkontakte:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
Tel./ Mobiltel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Unser Kind hat folgende Krankheit/Allergie/Behinderung/körperliche Beeinträchtigung/ Medikament/Notfallmedikament:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Unser Kind ist Vegetarier

Ja |  Nein

### Unser Kind

darf bei der Sternsinger-Aktion in einer Kleingruppe mit mindestens 3 Personen ohne Aufsicht gehen:

Ja |  Nein

### Unser Kind

- darf nach der Sternsinger-Aktion allein nach Hause gehen  
 wird nach der Sternsinger-Aktion abgeholt.

### Fotoaufnahmen:

Der Veranstalter darf während der Veranstaltung, Fotoaufnahmen von unserem Kind anfertigen und für seine Öffentlichkeitsarbeit (Pfarrbrief, Aushang, Flyer, Internet, Social Media, usw.) nutzen. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. Unsere Einwilligung können wir jederzeit für die Zukunft widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.  Ja |  Nein

### Newsletter:

Unser Kind und wir wünschen, dass Sie uns nach der Veranstaltung künftig über weitere Aktionen und Maßnahmen der Kath. Kinder- und Jugendarbeit informieren. Mit der Verarbeitung unserer Daten sind wir einverstanden. Wir können diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen.  Ja |  Nein

Hiermit melden wir unser Kind zur Sternsinger-Aktion der Kath. Kirchengemeinde St. Helena, Trier-Euren am Sonntag, 05.01.2025, von 09:15 Uhr bis ca. 16:00 Uhr und das dazugehörige Vortreffen am Samstag, 04.01.2025, von 11:00 Uhr bis ca. 12:00 Uhr in Trier-Euren an. Über die Kontaktdaten der verantwortlichen Leitungen und des Trägers wurden wir informiert. Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass wir die auf der Homepage (<http://sternsinger.pfarrei-euren.de>) aufgeführte Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen haben und belehrt wurden. Wir sind damit einverstanden, dass die Betreuungspersonen im Falle einer Erkrankung, Verletzung, medizinische Behandlungsmaßnahmen für unser Kind veranlassen darf, sofern wir vorher telefonisch nicht erreichbar sind. Wir gestatten den Betreuungspersonen und sind damit einverstanden, dass die vom Arzt für unser Kind verschriebenen Medikamente und Notfall-Medikamente bei Bedarf verabreicht werden dürfen. Wir versichern, dass unser Kind darauf hingewiesen wurde, dass es bestimmte Regeln, Gebote und Verbote während der Sternsinger-Aktion gibt, an die sich alle halten müssen, und dass bei grobem Fehlverhalten ein Ausschluss von der Aktion möglich ist. In einem solchen Fall verpflichten wir uns unser Kind am Aktionsort abzuholen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der teilnehmenden Person