

# Anmeldung

**Gruppenleiter\*innengrundkurs 2020  
vom 19.10.2020 – 23.10.2020**



## Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Handy-Nmr.: \_\_\_\_\_

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

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

Verband/Kirchengemeinde/etc.: \_\_\_\_\_

Ich möchte am (Datum eintragen) \_\_\_\_\_ am Erste-Hilfe-Kurs teilnehmen.

(Termine Erste-Hilfe-Kurs 2020: 14.11./ 21.11.2020)

## Gesundheit

Im Krankheitsfall bitte benachrichtigen:

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

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

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

## Ernährung

Vegetarische Kost:             ja             nein

Vegane Kost:                  ja             nein

Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

## **Unterschriften**

### **-Teilnehmer\*in-**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben.

---

(Ort, Datum - Unterschrift des/der Teilnehmer\*in)

### **-Gesetzlicher Vertreter minderjähriger Teilnehmer\*in-**

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und gestatten unserem Kind die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung.

---

(Ort, Datum – Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

## **Anmeldung und Informationen:**

Katholisches Jugendbüro Bremen  
Hohe Straße 7  
28195 Bremen  
Tel: 0421 / 36 94 152  
f.torst@kirchenamt-bremen.de