

## ANMELDUNG:

**LEGE ARTIS™ NACH ALLEN REGELN DER KUNST..., KONGRESS 18.-20.11.2011**  
**BURG LUDWIGSTEIN**

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_ Vegetarier:  ja  nein

Medikamente / Allergien: \_\_\_\_\_

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

Stamm: \_\_\_\_\_ VCP-Mitglied  ja  nein

Anmerkungen bitte auf die Rückseite!

Ich stimme zu, dass Bilder von mir/meinem Kind im Zusammenhang mit Publikationen und Präsentationen im Kontext des VCP (z.B. Homepage, Verbandsdarstellungen) ggf. veröffentlicht werden dürfen.

Für die Organisation der Maßnahme speichern wir elektronische Daten, die nicht kommerziell verwendet werden. Um öffentliche Zuschüsse zu bekommen müssen wir diese an entsprechende öffentliche Stellen weitergeben. Das betrifft nur Name, Wohnort, Geschlecht und Alter.

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

## ANMELDUNG:

**LEGE ARTIS™ NACH ALLEN REGELN DER KUNST..., KONGRESS 18.-20.11.2011**  
**BURG LUDWIGSTEIN**

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_ Vegetarier:  ja  nein

Medikamente / Allergien: \_\_\_\_\_

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

Stamm: \_\_\_\_\_ VCP-Mitglied  ja  nein

Anmerkungen bitte auf die Rückseite!

Ich stimme zu, dass Bilder von mir/meinem Kind im Zusammenhang mit Publikationen und Präsentationen im Kontext des VCP (z.B. Homepage, Verbandsdarstellungen) ggf. veröffentlicht werden dürfen.

Für die Organisation der Maßnahme speichern wir elektronische Daten, die nicht kommerziell verwendet werden. Um öffentliche Zuschüsse zu bekommen müssen wir diese an entsprechende öffentliche Stellen weitergeben. Das betrifft nur Name, Wohnort, Geschlecht und Alter.

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_