



Anmeldetalon für den Blauring Wolhusen

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nummer: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse der Eltern: _____

Namen der Eltern: _____

- Hiermit gebe ich mein Einverständnis**, dass der Blauring Wolhusen Abbildungen und Aufnahmen meiner Tochter für die Öffentlichkeitsarbeit (Website, Flyer, Broschüren, Social Media o.ä.) verwenden darf.
- Ich möchte nicht**, dass der Blauring Wolhusen Abbildungen und Aufnahmen meiner Tochter für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet.

Kommentar der Eltern:

Unterschrift der Eltern: _____

Kontaktperson

Scharleitung Päivi Roos

Telefon: 079 345 35 16

Email: blauringwolhusen@gmail.com