Anmeldung zum Firmkurs 2020

(Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen!)

Hiermit melde ich mich / melden wir unsere/n Tochter / Sohn

Name: _____ **Vorname:** _____

zum Firmkurs des Katholischen Seelsorgebereichs Sankt Augustin verbindlich an.

Straße: _____ **PLZ / Ort:** _____

❑ **St. Anna** ❑ **St. Augustinus** ❑ **St. Mariä Heimsuchung** ❑ **St. Maria Königin**
❑ **St. Martinus** ❑ **andere:** _____

Tel. Festnetz: _____ **Tel. Mobil:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Schule: _____ **Klasse:** _____

geboren am: _____ **in (PLZ, Ort):** _____

getauft am: _____ **in (PLZ, Ort):** _____

in der Pfarrei: _____

Bringt bitte zur Anmeldung eine Kopie von Eurer Taufurkunde und 50€ mit!

Name, Vorname der Mutter: _____

Geburtsname: _____ **Religion:** _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Geburtsname: _____ **Religion:** _____

Kirchliche Trauung am: _____ **Pfarrei:** _____

in (PLZ, Ort): _____

Wunsch für die Gruppentreffen (1x im Monat)
Ich kann an folgenden Wochentagen:
Mo. bis Fr. ca. ab 18:00 Uhr, samstags am Vormittag, sonntags ab ca. 19:30 Uhr

❑Montag ❑Dienstag ❑Mittwoch ❑Donnerstag ❑Freitag ❑Samstag ❑Sonntag

Wunsch-Termin Firmwochenende:
❑ 07.02.20 - 09.02.20 **ODER** ❑ 14.02.20 - 16.02.20
Wenn beide Wochenenden möglich sind, bitte beide ankreuzen!

Firmtermin:
23.06.2020, 18:00 Uhr

❑ Es wird am Firmwochenende eine spezielle Verpflegung gewünscht:

_____

(Bitte angeben: z.B. Vegetarier, Veganer, Lebensmittelunverträglichkeit, …)

Bitte Umblättern!!!

Was wir sonst noch über dich / Ihre Tochter / Ihren Sohn wissen sollten:

Die für Jugendfreizeitfahrten und Veranstaltungen üblichen Bedingungen (Jugendschutzgesetz, Weisungsbefugnis der Fahrtleitung, verbindliche Teilnahme an den inhaltlichen Einheiten, selbst gestaltbare Pausenzeiten etc.) sind mir / uns bekannt und werden von mir / uns akzeptiert.

Datenschutz *(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

Der / die **Erziehungsberechtigte/n**:

Name/n: _____

❑ *Ja*	❑ *Nein*	Ich bin/Wir sind damit einverstanden, per Telefon oder Mail im Rahmen des Firmkurses weitere Informationen zu erhalten.
❑ *Ja*	❑ *Nein*	Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Kontaktdaten meines/unseres Kindes für notwendige Absprachen an die Firmteamer weitergegeben werden.
❑ *Ja*	❑ *Nein*	Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Name meines/unseres Kindes in den Medien (Print und Homepage) in unserem Seelsorgebereich veröffentlicht wird.
❑ *Ja*	❑ *Nein*	Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass über den Firmkurs und zur Feier der Firmung Fotos von meinem/unserem Kind erstellt werden, die mir/uns nach der Firmung meines/unseres Kindes über einen USB-Stick bereitgestellt werden, der über die KÖB´s ausschließlich von den Firmanden ausgeliehen werden kann. Sollten Sie sich nicht damit einverstanden erklären, wird Ihr Kind auf den Bildern unkenntlich gemacht. Sie erklären, dass sie nur Bilder, auf denen ausschließlich ihr eigenes Kind zu sehen ist, an Dritte weitergeben oder veröffentlichen. Die Bilder anderer Kinder werden Sie keinesfalls an Dritte weitergeben oder in irgendeiner Form veröffentlichen.
❑ *Ja*	❑ *Nein*	Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes in den Medien (Print und Homepage) in unserem Seelsorgebereich veröffentlicht werden.

Die Einwilligung kann gem. § 8 Abs. 6 KDG jederzeit widerrufen werden.
Der Widerruf wirkt für die Zukunft und berührt nicht die Rechtmäßigkeit einer aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

_____ _____

Datum Unterschrift/en des/der **Erziehungsberechtigten**

_____ _____

Datum Unterschrift **Firmand**

(FOLGENDES WIRD IM RAHMEN DES KURSES VOR DER FIRMUNG NACHGETRAGEN:)

Name, Vorname Firmpate / -patin: _____

ggf. Geburtsname: _____

(Diese/r muss katholisch, selber gefirmt und Mitglied der kath. Kirche sein.)