

# Mädchenangebot Kochen / Backen

Hiermit melde ich mein Kind für das gemeinsame Kochen und/oder Backen, am Samstag, 04.05.24, an:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße + Wohnort:

Handnummer (Eltern):

Handnummer (Jugendliche\*r):

Sonstiges:

**Treffpunkt:** café connect

**Beginn:** 04.05.24 um 10.30 Uhr

**Ende:** 04.05.24 um ca. 14.30 Uhr

**Mitzubringen:** Kleidung die dreckig werden darf oder eine Schürze

**Sonstige Informationen:** Falls Lebensmittelunverträglichkeiten existieren, bitte hier notieren:

**Teilnahmebeitrag: 1€ (mit Zeller Karte: 0,50€)**

**Datenschutz:**

- Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten zur Teilnahme des Angebots im café connect von der Stadt Radolfzell erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Datenschutzhinweise finden Sie auf der Internetseite: <https://www.cafe-connect-rz.de/datenschutz/> und als Aushang im café connect.

**Erklärung:** Für die Dauer der Aktivitäten bevollmächtige ich als Erziehungsberechtigte/r die Gruppenleitung, alle Rechte, die mir zustehen, wahrzunehmen. Die Teilnehmenden halten sich an die Regeln. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den gewählten Angeboten teilnimmt und sich frei bewegen darf.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r: