

# Anmeldung

Ich melde mein Kind verbindlich für den Kurs

**„Selbstbehauptung Jungen 10 bis 13 Jahre“ am 14.11.2020 an.**

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

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

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Alter/ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

## Mitzubringen sind:

bequeme Sportkleidung, Hallenturnschuhe ( feste Turnschuhe!), Pausenverpflegung.  
Schmuck bitte ablegen!



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband  
Frankenthal

Deutscher Kinderschutzbund

OV Frankenthal e.V.

Ansprechpartner: Rita Reisinger

Westliche Ringstraße 5, 67227 Frankenthal

Telefon: 06233 – 29 90 90

Email: [dksb\\_frankenthal@imail.de](mailto:dksb_frankenthal@imail.de)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die erforderlichen personenbezogenen Daten erfasst werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Zwecke, zu denen sie erfasst wurden, nicht mehr benötigt werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten