



AKTION
DREIKÖNIGSSINGEN
20***C+M+B**+25

Anmeldung zur Sternsingeraktion

Name

Vorname

Telefon

email-Adresse (wenn mögl.)

Alter

Unterschrift des Sternsingers/der Sternsingerin

Einverständniserklärung eines Sorgeberechtigten

Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter an der Sternsingeraktion 2025 einverstanden.

Dies beinhaltet die Erlaubnis,

- oben angegebene Daten zur organisatorischen Durchführung der Aktion zu verwenden
- mein Kind im Rahmen der Aktion zu fotografieren und Bildmaterial, auf dem mein Kind im Kontext der Aktion zu sehen ist, zu veröffentlichen.

Unterschrift

Nur ausfüllen falls zutreffend:

- Ich bin bereit, bei Bedarf eine Sternsingergruppe als Begleitperson zu unterstützen oder anderweitig zu helfen

Name, Vorname

Telefon (wenn v.o. abweichend)

email-Adresse (wenn v.o. abweichend)