



# AKTION DREIKÖNIGSSINGEN 20\*C+M+B+26

## 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)