

Gitarren Workshop

WIR ZEIGEN
DIR
WIE'S GELT

Ab **23.10.18.**

Immer dienstags
17.30-18.30
Im Nordlicht

Kostenlos

Anmeldungen unter:
www.nordlicht-Suhl.com
oder direkt im Club

Evangelische
Jugend
Henneberger
Land

SJR SUHL
STADTJUGENDRING

Für Teilnehmer ab 10 Jahren

Jugend Club
NORD
Licht

Informationen:

- ☺ Termine:
Ab Dienstag dem 23.10. 17.30-18.30 im Jugendclub Nordlicht
- ☺ Wir haben einige wenige Gitarren auf denen Ihr vor Ort spielen könnt. Trotzdem bräuchtet ihr auf Dauer eine eigene Gitarre. Die gibt es schon ab ca. 40,- €. Wir beraten euch dazu gerne. Zudem rufen wir offiziell auf, gebrauchte Instrumente zu spenden. Mit etwas Glück könnte eure Gitarre so ihren Weg zu Euch finden.
- ☺ Bei Fragen sind die MitarbeiterInnen unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

| | |
|--------------------------------------|----------------|
| Jugendclub Nordlicht | 03681-87926200 |
| Evangelische Jugend Henneberger Land | 03681 309038 |

Anmeldung

Gitarren Workshop

ab 23.10.

Vor- und Familienname (des Teilnehmers)

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Handy-Nr. (des Teilnehmers falls vorhanden)

Erreichbarkeit der Eltern:

Name

(_____)

Telefon

Adresse

Handynummer

E-Mail Adresse für die Benachrichtigung bei Freizeitangeboten im Nordlicht

Worauf muss während des Workshops besonders geachtet werden?

(z.B. Allergien, Medikamente)

Ich genehmige, dass Fotos und Filmaufnahmen mit dem Teilnehmer veröffentlicht werden dürfen (in der Presse, auf Internetseiten der Veranstalter, u.ä.). Fotos von dem Workshop und dürfen an alle Teilnehmenden verteilt werden.

ja

nein

Ich versichere, dass der Teilnehmer an keiner ansteckenden Krankheit (z.B. Mumps, Röteln, Windpocken, Kopfläuse, ansteckende Hautkrankheiten etc.) leidet. Wenn eine ansteckende Krankheit kurz vor der Freizeit auftritt, werde ich das Betreuerteam darüber informieren.

Ich genehmige, dass sämtliche Teilnehmerdaten gespeichert und durch alle Mitarbeiter des Stadtjugendringes-Suhl verarbeitet werden dürfen. Ich habe Kenntnis, dass auf Verlangen Einsicht und Löschung der jeweiligen Daten erfolgen kann.

Sonstige Angaben: _____

Ort/Datum

Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten