



Jugendeinsatzteam

Anmeldeformular

Persönliche Daten

Vorname :

Nachname :

Geburtstag :

Straße :

PLZ, Ort :

Email :

Email der Eltern :

Tel. Nr. :

Handynr. für die WhatsApp-Gruppe :

Selbstverständlich ist die Teilnahme am Jugendeinsatzteam kostenlos für euch!

Gebt die Anmeldung beim Training ab oder schickt sie uns per Mail!

Solltet ihr noch Fragen haben, sprecht uns einfach an!

Christoph Dierkes (1.-2. Stunde)

Nils Götte (3.-5. Stunde)

Lea Götte (Zuständige für das JET)

Katja Tewes (Jugendvorsitzende)



Jugendeinsatzteam

Anmeldeformular

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Mir ist bekannt, dass die Mitarbeit im Einsatzbereich mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass ich...

: ohne gesundheitliche Einschränkungen
im o.g. Tätigkeitsbereich teilnehmen kann

: ich nur mit folgenden ärztlichen
Einschränkungen teilnehmen kann:

Ort, Datum :

Unterschrift :

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter im JET mitarbeitet.

Ort, Datum :

Unterschrift :
Erz.-Ber.

Datenschutzhinweis:

Die von den Teilnehmern gemachten Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und sind nur für die Organisation dieser Veranstaltung bestimmt. Sie werden weder verkauft noch an Dritte weitergegeben.