

# Anmeldung zur Frühjahrs-Diözesankonferenz vom 05. bis 07. April 2019



Die Anmeldung bitte per E-Mail an [info@kolpingjugend-ms.de](mailto:info@kolpingjugend-ms.de) oder an die Kolpingjugend Diözesanverband Münster, Gerlever Weg 1, 48653 Coesfeld senden. Eine Anmeldung per E-Mail oder telefonisch genügt. Minderjährige Teilnehmende müssen spätestens zur Diözesankonferenz eine durch die Personensorgeberechtigten unterzeichnete Anmeldung/Einverständniserklärung mitbringen.

Hiermit melde ich mich / meinen Sohn / meine Tochter für die Frühjahrs-Diözesankonferenz 2019 an.

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobilnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kolpingsfamilie/Kolpingjugend	Mitgliedsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich nehme an der Diözesankonferenz...

vollständig teil.

...zu folgenden Zeiten teil: *(bitte Zeiten angeben)*

## **Bei minderjährigen Teilnehmenden**

Wir bitten um Übertragung der Aufsichtspflicht auf eine teilnehmende, volljährige Person. Dies können die Mitarbeitenden des Jugendreferates der Kolpingjugend Diözesanverband Münster (Kontakt: Britta Spahlholz, Tel. 0174 / 1615080, [spahlholz\(at\)kolping-ms.de](mailto:spahlholz(at)kolping-ms.de)) oder ein Mitglied aus der Delegation der eigenen Kolpingjugend (bitte auch Kontaktdaten angeben) sein:

Übernahme der Aufsichtspflicht durch:

Mitarbeitende des Jugendreferates

folgendes Mitglied der Delegation:

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (einsehbar unter [www.kolpingjugend-ms.de/agb](http://www.kolpingjugend-ms.de/agb)) erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ebenso erkläre ich mich einverstanden, dass während der Veranstaltung aufgenommene Fotos zu Verbandszwecken in Verbandsmedien (Website, Ko-Pilot und Social Media-Kanäle wie Facebook, Instagram, Twitter, etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich über Angebote der Kolpingjugend Diözesanverband Münster informiert werde und meine oben angegebenen Daten für diesen Zweck unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden (schriftlich per Brief, Fax oder E-Mail).

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers bei Volljährigkeit, ansonsten Unterschrift einer personensorgeberechtigten Person.