

BÜRGERVEREINIGUNG KÖLN-VOGELSANG e.V.

Festausschuss

Franziska Meyer, Vogelsanger Str. 465, Mobil 0160-5225627

.....
Familienname (in Druckbuchstaben)

.....
Adresse/ Telefonnummer

.....
Klasse des Kindes (im Schuljahr 2022/2023)

.....
e-mail - Adresse der Eltern

ANMELDUNG ZUM KAPPESROLLEN

(Bitte bis zum **05. Sept. 2022** bei
Schiefer, Vogelsanger Straße 464, Quadflieg, Dompfaffenweg 27, Wachsmuth, Goldammerweg 347
in den Briefkasten werfen!)

Hiermit möchten wir unsere Tochter / unseren Sohn
(Nichtzutreffendes bitte streichen) **(Name des Kindes)**

zum diesjährigen Kappesrollen in Köln-Vogelsang verbindlich anmelden.

Unser Kind ist im Jahrgeboren.

Wir sind darüber informiert worden, dass die Teilnahme unseres Kindes auf eigenes Risiko erfolgt und seitens des Veranstalters keine Haftung für irgendwelche Schäden aus Unfällen während des Rennens übernommen werden kann.

Ich bin damit **einverstanden/nicht einverstanden** (*nicht zutreffendes bitte streichen*), dass Fotos meines Kindes, welche im Zusammenhang mit dem Kappesrollen aufgenommen werden, in Print- und elektronischen Medien von der Bürgervereinigung Köln-Vogelsang veröffentlicht werden dürfen.

Köln, den

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

