

# BÜRGERVEREINIGUNG KÖLN-VOGELSANG e.V.

## Festausschuss

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



.....  
**Familienname (in Druckbuchstaben)**

.....  
**Adresse/ Telefonnummer**

.....  
**Klasse des Kindes (im Schuljahr 2024/2025)**

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

### ANMELDUNG ZUM KAPPESROLLEN

(Bitte bis zum **24. Aug. 2024** 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 Jahr .....geboren.

Die Teilnahme der Kinder erfolgt auf eigenes Risiko. Seitens des Veranstalters wird keine Haftung für irgendwelche Schäden aus Unfällen während des Rennens übernommen.

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