

# Anmeldeformular

kunstmuseum ahlen

## Herbstferienkurs für Kinder von 6-12 Jahren

Dienstag, 11.10. bis Freitag, 14.10.2022  
von 10:00 bis 13:00 Uhr

Kunstmuseum Ahlen gGmbH  
Museumsplatz 1  
59227 Ahlen

Fon +49 (0) 23 82/91 83-0  
info@kunstmuseum-ahlen.de  
[www.kunstmuseum-ahlen.de](http://www.kunstmuseum-ahlen.de)

Hiermit melde ich meinen Sohn /meine Tochter \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_

Anschrift, PLZ \_\_\_\_\_

an.

Mit Überweisung der Kursgebühr auf das Konto IBAN: **DE81 4005 0150 0000 0403 11**

bis zum 04.10.2022 ist meine Anmeldung verbindlich.

Im Notfall sind wir erreichbar unter folgender Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Liebe Eltern,

bitte notieren Sie, falls es Einschränkungen, insbesondere gesundheitlicher Art, bezüglich der Teilnahme

Ihres Kindes gibt. (Allergien etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ja nein

Sie willigen ein, dass Fotos von den Kindern gemacht und in der Tageszeitung oder auf der Homepage des Museums veröffentlicht werden.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Sie willigen ein, dass die Kinder die Pause ausserhalb des Museumsgebäudes auf dem Spielplatz des Stadtparks unter Aufsicht verbringen

ja nein

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift