

**Kursname:** \_\_\_\_\_

**Kursdatum:** \_\_\_\_\_

**Kursort:** \_\_\_\_\_

**Kurspreis:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Strasse, Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/ Ort.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail.:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Sonstiges (Allergien, Medikamente, bes. Nahrung, etc.):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Ich stimme zu, das Fotos von mir aus dem Kurs für wildnispädagogische Maßnahmen und auf der Internetseite der Wildnisschule Verden benutzt werden dürfen
- Meine Daten dürfen an die Teilnehmer dieses Kurses weitergegeben werden
- Ich habe die AGB's gelesen und stimme diesen zu.
- Meinem Kind dürfen Zecken und kleinere Holzsplitter entfernt werden.

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Für Kinder & Jugendliche unter 18 J. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten