

# Anmeldung Seminare / Tagesveranstaltungen

Ich melde mich zu folgender/folgenden Veranstaltungen an (bitte ankreuzen):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vater-Kind-Aktion<br>22.09.2018                | <input type="checkbox"/> Hip-Hop-Camp<br>10.10. – 13.10.2018               |
| <input type="checkbox"/> Mädchen-Aktionstag „Body & Soul“<br>03.11.2018 | Bitte tragt ein, für welchen Workshop Ihr<br>Euch am meisten interessiert: |
| <input type="checkbox"/> Freiwillig ins Ausland<br>03.11.2018           | A: Tanzen / B: Rappen / C: Graffiti  |
|   | 1. Wahl: ..... 2. Wahl: .....  |

# Anmeldung Fortbildungen / Freizeiten

Ich melde mich zu folgender/folgenden Ferienfreizeiten/Fortbildungen an (bitte ankreuzen):

## Fortbildungen

- Fortbildung Erlebnispädagogik \*  
24. und 25.08.2018
- Jugendgruppenleiter-Ausbildung (JuLeiCa)  
21.09.-23.09., 09.11.-11.11., 07.12.-09.12.2018,  
15.02.-17.02., 29.03.-31.03., 14.06.-16.06.2019  
(3 Wochenenden pro Halbjahr)
- Spiele-Seminar, 14.11.2018
- JuLeiCa-Teamerschulung \*  
24.11.2018

- Mit Feuerspiel und Feuerkompetenz \*  
24.11.2018

## Freizeiten

- Sylt-Freizeit für behinderte und nicht-  
behinderte Jugendliche  
29.09. – 06.10.2018 (in den Herbstferien)
- Ski- und Snowboardfreizeit in den  
Weihnachtsferien 2018/19  
05.01. – 12.01.2019

\* Auch als JuLeiCa-Auffrischkurs geeignet

# Teilnehmerin/Teilnehmer

 Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Name, Vorname .....

geb. am ..... Bitte ankreuzen:  weibl.  männl.

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren Personensorgeberechtigte/r:

Name, Vorname .....

Straße, Nr. ....

PLZ Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

**Für die Sylt-Freizeit vom 29.09. – 06.10.2018 bitte angeben:** mein/unser Kind ist

- behindert (**Bitte Kopie des Behindertenausweises beifügen!**)
- Rollstuhl wird benötigt
- nicht behindert

**1** Ich stimme der Verwendung von Fotos, die im Rahmen der Veranstaltungen gemacht werden, für Dokumentationen, Informationen und Veröffentlichungen zu.

.....  
Datum / Unterschrift (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

**2** Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des Jugendbildungswerks und der Kreisjugendförderung Kassel an und bestätige die Richtigkeit der Angaben.

.....  
Datum / Unterschrift (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

Bitte die Anmeldung Seminare und JuLeiCa-Angebote ausschneiden  
und senden an:

**Fax 0561 1003-1550**

oder per Post an:

---

**Jugendbildungswerk / Kreisjugendförderung  
des Landkreises Kassel**

**Wilhelmshöher Allee 19 - 21**

**34117 Kassel**