

## So wird die Anmeldung wirksam

1) Bitte überweise die Gebühr in Höhe von **45 €** bis spätestens **03. März 2024** mit dem Stichwort „**Grundkurs2024**“ und **deinem Namen** auf das Konto:

IBAN: DE21 7605 0101 0001 4469 93

2) Nach Eingang der Teilnahmegebühr erhältst du eine Anmeldebestätigung. Deine Teilnahme ist dann verbindlich.

3) Am Kurswochenende erhältst du eine Teilnahmebestätigung.

## Absagen

Nach wirksamer Anmeldung fällt bei unentschuldigter Nichtteilnahme bzw. bei einer Entschuldigung später als 3 Tage vor Veranstaltungsbeginn eine Gebühr in Höhe der Teilnahmegebühr an.

Weitere Informationen zur Veranstaltung, die vollständigen Teilnahmebedingungen und unsere Datenschutzerklärung finden sich auf [www.bezirksjugendring-mittelfranken.de](http://www.bezirksjugendring-mittelfranken.de).

## Kontakt bei Rückfragen

Theresa Lang  
Pädagogische Mitarbeiterin  
Tel.: 0911 23 98 09 13  
Mobil: 0176 34 34 58 31  
E-Mail: [theresa.lang@bezjr-mfr.de](mailto:theresa.lang@bezjr-mfr.de)

Bezirksjugendring Mittelfranken des Bayerischen Jugendrings –  
Körperschaft des öffentlichen Rechts, Gleißbühlstr. 7, 90402 Nürnberg,  
Tel. 0911 23 98 090, Fax 09 11 23 98 09 16, [info@bezjr-mfr.de](mailto:info@bezjr-mfr.de)

## Anmeldung SMV-Grundkurs 15. bis 17.03.2024

Fülle das Formular vollständig aus und überweise die Teilnahmegebühr, um dich anzumelden.

- schicke das Formular per **E-Mail** an: [info@bezjr-mfr.de](mailto:info@bezjr-mfr.de)
- schicke es per **Post** an:

Bezirksjugendring Mittelfranken, Gleißbühlstraße 7,  
90402 Nürnberg

- Oder lade es **auf unserer Webseite** bei der Online-Anmeldung hoch.



Vorname, Nachname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon und E-Mail

---

Schule

---

- **Bitte wenden!** -

Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente

---

Unterstützungsbedarf

---

**Verpflegung** (Bitte wähle **eine** der Möglichkeiten aus!)

vegetarisch  vegan

### **Anreise**

Ich möchte mit den Leiter\*innen ab Nürnberg fahren.

Ich reise selbstständig an und ab.

### **Kontakt zu den Personensorgeberechtigten**

Name, Vorname

---

Telefon

---

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen der Personensorgeberechtigten)

### **Einwilligung in Bild und Ton**

Bei dieser Veranstaltung können Bild-, Ton- und Filmaufnahmen entstehen, die vom Bezirksjugendring (BezJR) gespeichert und veröffentlicht werden bzw. an die Presse weitergegeben werden. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem BezJR jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem BezJR möglich ist.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von mir/ dem\*der Teilnehmer\*in gemacht werden, die zur Dokumentation der Maßnahme und der Bewerbung von Angeboten der Jugendhilfe geeignet sind und ganz oder in bearbeiteten Ausschnitten in eigenen oder fremden Publikationen veröffentlicht werden. Diese sind:

Website des Bezirksjugendrings Mittelfranken und seiner Partner\*innen  **ja  nein**

Printmedien und Dokumentationen  **ja  nein**

Soziale Netzwerke, Facebook oder Instagram  **ja  nein**

Nutzung von „WhatsApp“ zur Kommunikation innerhalb der Teilnehmendengruppe  **ja  nein**

Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung des Bezirksjugendrings Mittelfranken.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen der Personensorgeberechtigten)