

- TERMIN**
- Dienstag, 8. und Mittwoch, 9. August 2023
 - Dienstag, 22. und Mittwoch, 23. August 2023
 - Dienstag, 29. und Mittwoch, 30. August 2023

TEILNEHMER/IN

Name Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

Postleitzahl Ort

ERZIEHUNGSBERECHTIGETER

Name

E-Mail

(für event. Gruppenfoto)

KONTAKTPERSON FÜR NOTFÄLLE WÄHREND DEM PROGRAMM

Name Telefon

JA Mein Kind hat Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten, besondere Essgewohnheiten (z.B. Vegetarier) oder Allergien:
.....
.....

NEIN Es sind keine Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten oder Allergien bekannt.

JA Mein Kind möchte auf dem Gruppenfoto sein und ich erteile hiermit ausdrücklich die Zustimmung zu Bildaufnahmen von meinem Kind. Ich erteile weiters mein Einverständnis, dass die Bildaufnahmen von meinem Kind zum Zweck der (Nach-)Berichterstattung, Bewerbung usw. in Printmedien (Zeitung, Zeitschrift etc.), in sozialen Medien (z.B. Facebook, Instagram etc.) und im Newsletter sowie auf der Website veröffentlicht werden dürfen.

Mein Kind möchte nur auf dem Gruppenfoto sein, aber Bildaufnahmen von meinem Kind dürfen nicht für oben angeführte Zwecke verwendet werden.

NEIN Mein Kind möchte nicht am Gruppenfoto sein und Bildaufnahmen von meinem Kind dürfen nicht für oben angeführte Zwecke verwendet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Zoo Salzburg Gemeinnützige GmbH
Tier-, Natur- u. Artenschutzzentrum Salzburg
Hellbrunner Straße 60, 5081 Anif

T: +43 662 82 01 76
F: +43 662 82 01 76-6
E: office@salzburg-zoo.at
W: www.salzburg-zoo.at

Salzburger Sparkasse
IBAN: AT74 2040 4000 0002 4430
BIC: SBGSAT25XXX

UID: ATU 57226629
FN: 235890 Y
Gerichtsstand Salzburg

