

## Anmeldung



BRUCHKÖBEL.  
DA WILL ICH  
LEBEN!

Kurs:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail:

### Einverständniserklärung für die Verwendung von Bild- & Videomaterial

Ich bin einverstanden, dass im Rahmen des Kurses der Stadt Bruchköbel von mir Fotografien und Videoaufnahmen gemacht werden. Diese dürfen in der Tagespresse und auf der offiziellen Homepage der Stadt Bruchköbel veröffentlicht werden.

Ja

Nein

Datum

Unterschrift

(Die ausgefüllte Anmeldung kann per E-Mail an  
hristina.jonuzi@bruchkoebel.de gesendet werden.)