

# HISTORISCHES KINDERFEST FURTH IM WALD



DATEN DER / DES  
ERZIEHUNGS-  
BERECHTIGTEN

ICH MELDE MEIN(E) KIND(ER) ZUM  
MITWIRKEN BEI DEN AUFFÜHRUNGEN DES  
KINDERDRACHENSTICHS AN:

NAME:

Kind 1: (Vorname, Name, Geburtsjahr, Klasse,)

Kind 2: (Vorname, Name, Geburtsjahr, Klasse,)

ADRESSE:

Kind 3: (Vorname, Name, Geburtsjahr, Klasse,)

TELEFON & HANDY:



E-MAIL:



## VEREINBARUNG

Ich / Wir sind uns bewusst, dass die Veranstaltungen des Historischen Kinderfests e.V. (Aufführungen des Kinderdrachenstichs und des Spieleparcours in der Altstadt) nur mit Unterstützung der Eltern der beteiligten Kinder durchgeführt werden können.

- Deshalb unterstütze ich die Vorbereitungen beim Basteln (Dienstags / Mittwochs im wöchentlichen Wechsel, 19.00 Uhr im Amtsgerichtskammerl; Termine in der Presse und unter [www.kinderdrachenstich.de](http://www.kinderdrachenstich.de)).

Außerdem unterstütze ich die Veranstaltungen / den Verein durch mein ehrenamtliches Engagement

- im Café im Amtsgerichtshof
- beim Aufbau / Abbau des Cafés, der Spiele, Zelte etc.
- bei der Betreuung eines Spiels beim Kinderfest am Samstag
- als Ordner auf den Tribünen
- als Tordienst ab der Probenwoche auf dem Stadtplatz

(Kreuzen Sie bitte Ihren Wunsch an. Falls Änderungen aus organisatorischen Gründen notwendig erscheinen, würden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.)

Zudem erkläre ich mich bereit, einen Kuchen für

- Samstag, 17.08.19 oder
- Sonntag, 18.08.19 zu backen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

HISTORISCHES KINDERFEST E.V.  
[www.kinderdrachenstich.de](http://www.kinderdrachenstich.de)

c/o Julia Macharowsky  
[julhel@gmx.de](mailto:julhel@gmx.de)  
Tel: 09947-902925

