

Kinder- und Jugendparlament der Universitätsstadt Marburg,  
c/o Jugendbildungswerk der Stadt Marburg,  
Frau Janine Hölzel,  
Frankfurter Str. 21, 35037 Marburg,  
**Fax: 06421/201 98 1453**  
E-Mail: kijupa@marburg-stadt.de

**Interesse an der Mitarbeit im 11. KiJuPa**

**Ja, ich bin an einer Mitarbeit im KiJuPa interessiert und möchte  
als „KiJuPa-Freund/in“ dabei sein.**

Vorname und Nachname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bei Interesse an der Mitarbeit bitte gut leserlich ausfüllen:**

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Evtl. Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

(deine oder die deiner Eltern)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Einwilligung der Erziehungsberechtigten (Nichtzutreffendes bitte streichen):**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn  
als „KiJuPa-Freund/in“ an Veranstaltungen des KiJuPas teilnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes von gemeinsamen KiJuPa-  
Veranstaltungen auf die Homepage des Kinder- und Jugendparlaments unter  
[www.kijupa-marburg.de](http://www.kijupa-marburg.de) gestellt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes von gemeinsamen KiJuPa-  
Veranstaltungen zur Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_