

An das Jugendbildungswerk der Stadt Marburg, Frau Friederike Könitz,  
Frankfurter Str. 21, 35037 Marburg, Fax: 06421/201 98 1453

**Anmeldung:** Ich nehme

- am **Workshop Interkulturelle Medienarbeit (Radioprojekt Pachamama)** am Do, 14.03.2019 von 15:00-18:00 Uhr, Am Plan 3. **Entfällt!!!**
- an der **Videokonferenz zum Kennenlernen (Radioprojekt Pachamama)** am Di, 19.03.2019 von 15:00-18:00 Uhr, Radio Unerhört Marburg, Rudolf-Bultmann-Straße 2b. **Entfällt!!!**
- am **Tagesausflug in die Schokoladenfabrik Schotten** mit Sfax- Austauschschülern am Mi, 20.03.2019
- an der **Stolperstein-Aktion - Sichtbar machen** am So, 05.05.2019 von 15:00-17:00 Uhr, Synagoge Marburg, Liebigstraße 21 A
- am **Workshop zu fairem Handel (Radioprojekt Pachamama)** am Di, 21.05.2019 von 15:00-18:00 Uhr, Am Plan 3
- an der **Videokonferenz zur Planung der Radiosendung (Radioprojekt Pachamama)** am Di, 28.05.2019 von 15:00-18:00 Uhr, Am Plan 3
- an dem **Workshop zu Grundkenntnissen der Radiogestaltung** am Do, 06.06.2019 von 15:00-18:00 Uhr, Radio Unerhört Marburg, Rudolf-Bultmann-Straße 2b
- an dem **Schnitt der Radiosendung** am Di, 11.06.2019 von 15:00-18:00 Uhr, Radio Unerhört Marburg, Rudolf-Bultmann-Straße 2b
- an der **Vorproduktion der Sendung** am Fr, 21.06.2019 von 17:00-18:00 Uhr, Radio Unerhört Marburg, Rudolf-Bultmann-Straße 2b
- an der **Videokonferenz zur Reflexion des Projekts (Radioprojekt Pachamama)** am Di, 25.06.2019 von 15:00-18:00 Uhr, Am Plan 3
- an der **Live-Sendung (Radioprojekt Pachamama)** am Do 27.06.2019 von 16:00-17:00 Uhr, Treffpunkt: Radio Unerhört Marburg, Rudolf-Bultmann-Straße 2b

teil und melde mich hiermit an:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Einwilligung der Erziehungsberechtigten (Nichtzutreffendes bitte streichen):

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an den angekreuzten Aktionen und Veranstaltungen teilnimmt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Schäden, die durch Verstöße meines Kindes gegen die Anordnung der Aufsichtspersonen auftreten, selbst aufzukommen habe.

Mit der verbindlichen Anmeldung Ihres Kindes willigen Sie in die Verarbeitung der Ihr Kind betreffenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltungen ein. Weiterführende Information zur Datenschutzerklärung der Jugendförderung finden Sie im Jahresprogramm und auf der Homepage [www.marburg.de](http://www.marburg.de)

Meine Tochter/ mein Sohn hat gesundheitliche Einschränkungen oder ist gesundheitlich besonders anfällig gegen:

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