

**„cafe contact“**

Jugendhaus des Ev. Kirchenkreises  
Mittelmark-Brandenburg  
Domlinden 23  
14776 Brandenburg an der Havel

Tel.: (0 33 81) 22 42 30  
Fax: (0 33 81) 22 95 10  
Email: [cafe.contact@ekmb.de](mailto:cafe.contact@ekmb.de)  
[www.jugendhaus-cafecontact.de](http://www.jugendhaus-cafecontact.de)



---

**ANMELDUNG und EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Hiermit melde ich mein/unser Kind (Name und Geburtsdatum)

---

**zur Tagesfahrt ins Schwappbad Fürstenwalde am 19.08.2025 verbindlich an.**

**Die Kosten für die Fahrt zum Schwimmbad und der Eintritt ins Schwimmbad betragen  
15€!**

**Treff am Hauptbahnhof Brandenburg: 09.45 Uhr!**

\*Unser(e)/mein(e) Sohn/Tochter darf im Erlebnisbad schwimmen und rutschen gehen.

\*Unser(e)/mein(e) Sohn/Tochter kann schwimmen

Ja       Nein

und hat folgendes Schwimmbadzeichen \_\_\_\_\_.

\* Wir bitten auf folgende gesundheitliche Besonderheiten und Einschränkungen unserer(s)/meiner(s) Sohnes / Tochter zu achten: ( z. B. Allergien, Trommelfellschäden, Atembeschwerden u.a. )

---

Im Notfall sind wir unter folgender Rufnummer erreichbar:

---

(Name, Telefon)

Wir wissen, dass auf Freizeitveranstaltungen fotografiert wird.

Wir sind damit einverstanden / sind damit nicht einverstanden, dass die Fotos in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, Instagram), auf der Internetseite des Jugendhauses sowie in der lokalen Presse veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigter