

**Mein Kind darf an den Gruppenstunden  
der Kolping-Jugend in Hammelburg  
teilnehmen:**

Name Kind: \_\_\_\_\_

Name Eltern: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

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

Ich bin einverstanden, dass die  
Pfarreiengemeinschaft (PG) Name und  
Fotos meines Kindes, die bei dieser  
Veranstaltung aufgenommen werden,  
veröffentlicht, z.B. in der  
Gottesdienstordnung, den Pfarrbriefen  
oder auf den Internetseiten der PG.  
(Dieser Absatz kann gestrichen werden.)