



## Anmeldung Kinderpaten

Gewünschtes Starttermin \_\_\_\_\_

### Angaben des Kindes

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

#### Mutter

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

#### Vater

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Der Deutsche Kinderschutzbund orts- und Kreisverband Balingen nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie dieser Datenschutzerklärung.

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift(en)** \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r)