

**Alevitische Jugend in Bayern e.V.**  
Pir Sultan Abdal Geschäftsstelle  
Balanstr. 63  
81541 München

## Seminar-/Veranstaltungsanmeldung U18

---

Name Teilnehmer\_in \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ortsjugend/Organisation \_\_\_\_\_

Name der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

e-mail Adresse \_\_\_\_\_

Tel./Mobilnummer \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte\_r \_\_\_\_\_

Tel./Mobilnummer \_\_\_\_\_

Hiermit erlaubt der\_die Erziehungsberechtigte der\_dem Teilnehmer\_in, die Teilnahme an der Veranstaltung und überträgt Frau/Herrn \_\_\_\_\_ [Nachname, Vorname] die Aufsichtspflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass auf der Veranstaltung entstandene Fotos und Aufzeichnungen für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Alevitischen Jugend in Bayern verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\_in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechte\_r