

Anmeldung & Einverständniserklärung (ab Arbeitsphase 2022/23)

Teilnehmerdaten:

Name, Vorname: _____

Geb.-Dat.: _____ Instrument: _____

Anschrift: _____

Email-Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Nebeninstrument/e: _____

Instrumentallehrer: _____

Name der Schule: _____

Klassenstufe: _____



Saarländisches
SchülerSinfonie
Orchester

Daten eines gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreter:

Name, Vorname : _____

Telefon: _____ Email-Adresse: _____

(Mit Angabe der Email-Adresse wird der/die Vertreter automatisch in den SSO-Info-Verteiler aufgenommen.)

- Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass mein/e / unser/e Sohn/Tochter an den Proben des SSO bis zu einer schriftlichen Abmeldung teilnimmt. Ich/wir melde/n mein/unser Kind verbindlich an und tragen es für die jeweiligen Proben in folgender doodle-Liste ein: <https://doodle.com/poll/mtqi7f2hqxdp5y5u>
- Pro Probe fällt ein Unkostenbeitrag von 10 € an, die Geschwisterermäßigung (Beitrag 5 €) gilt ab dem 2. Kind. Im Unkostenbeitrag inbegriffen sind Notenmaterial, Mittagessen, ein Getränk und die Raummiete. Der Betrag wird bei Probenbeginn bar gezahlt.
- Wir sind damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die während der Arbeitsphase oder der Konzerte entstehen, zwecks Öffentlichkeitsarbeit vom Leitungsteam des SSO in verschiedenen Medien (ohne Namensnennung) veröffentlicht werden. **ja [] / nein []**
- Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines Kindes (Name, Vorname, Adresse, Mail bzw. Telefon-/Mobilfunknummer) innerhalb des SSO gespeichert und zwecks der Bildung von Fahrgemeinschaften zu den Proben weitergegeben werden dürfen. **ja [] / nein []**
- Es wird vegetarisches Essen gewünscht. **ja [] / nein []**
- Es wird veganes Essen gewünscht. **ja [] / nein []**
- Folgende Lebensmittelunverträglichkeiten liegen vor: _____
- a) Ich habe Whats-App und würde gerne Mitglied der SSO-Gruppe mit dieser Mobil-Telefonnummer _____ werden. **ja [] / nein []**
b) Ich bin bereits Mitglied der SSO-Whats-App-Gruppe. **ja [] / nein []**

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

