**Anmeldung: Filmnacht im ev. Jugendzentrum**
**Fr, 19.04 – Sa, 20.04.2024**

**Vor- und Nachname Kind + Alter:** _____

**Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte/r:**

_____

**Kontaktdaten Erziehungsberechtigte/r:**

_____

_____

**Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen der Veranstaltung Filme mit FSK0, FSK6 & FSK 12 geschaut werden.**

**Mein Kind ernährt sich vegetarisch.**

**Sonstige Besonderheiten bei der Ernährung/ Allergien/ Erkrankungen/ Besonderheiten:**

_____

_____

**Information**: Die Übernachtung wird im ev. Jugendzentrum der Kirchengemeinde Alt Tempelhof und Michael stattfinden. Wir werden *alle* gemeinsam in einem Raum übernachten und dabei Filme schauen. Es werden FSK0, FSK6 und FSK12 Filme gezeigt werden. Die Übernachtung beginnt um 18.30 Uhr mit einem gemeinsamen Abendessen und endet gegen 08.30 Uhr. Erfahrungsgemäß wird es zu wenig Schlaf in der Nacht kommen, es gibt jedoch die Möglichkeit in einem anderen Raum in Ruhe zu schlafen. Wir bitten zudem um eine Aufwandsentschädigung von 2 Euro für Essen und Getränke.

Wenn Sie Fragen haben, melden Sie sich gerne bei mir - Tim Heinze (heinze@atm-evangelisch.de oder 015752841839).

Bitte bedenken Sie, dass folgenden Dinge mitgebracht werden sollten:

- 2 Euro
- Schlafsack + Kopfkissen
- Hygieneartikel (Zahnpasta und Zahnbürste!)
- Schlafkleidung
- Snacks *können* mitgebracht werden

_____

Datum, Unterschrift