

## Anmeldung des Kindes

Vorname:	
Adresse:	
E.Mail:	

Name:	
Geburtsdatum:	
Tel.: / Mobil:	

### Wann und zu welcher Uhrzeit:

Wochentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ihr Kind kann den Katzen dort 1-4 x im Monat eine halbe Stunde vorlesen.

Bitte bringen Sie ihr Kind zur vereinbarten Zeit in unser Katzendorf und holen es danach wieder ab. Die Katzenzimmer betritt das Kind alleine.

Wenn ihr Kind verhindert ist (Urlaub/Krankheit etc.), geben Sie bitte rechtzeitig Bescheid unter

**KatzenpflgerInnen EG, Tel.: 089/921000-825**  
**OG, Tel.: 089/921000-36**

Ich, als Erziehungsberechtigte von \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

bin damit einverstanden, dass Fotos, Ton- und Filmaufnahmen meines Kindes vom Tierheim München für Eigenwerbung in allen Medien, sowie für Presseveröffentlichungen (TV, Facebook, Flyer) verwendet werden dürfen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift / Elternteil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

KINDER  
LESEN  
KATZEN  
VOR