

**Einwilligung** gemäß DSGVO

Für die evangelische Melanchthongemeinde  
Brucknerstr. 18  
64347 Griesheim

erteile(n) ich/wir die folgende **Einverständniserklärung**:

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**darf während der Kinderbibeltage 2019 fotografiert werden. Die Fotos dürfen in**

**Rücksprache mit mir/uns veröffentlicht werden** (nicht zutreffendes bitte

streichen) auf der Homepage der Melanchthongemeinde

im Newsletter der Melanchthongemeinde

im Gemeindebrief „Der Bote“ der Melanchthongemeinde

\_\_\_\_\_  
Datum

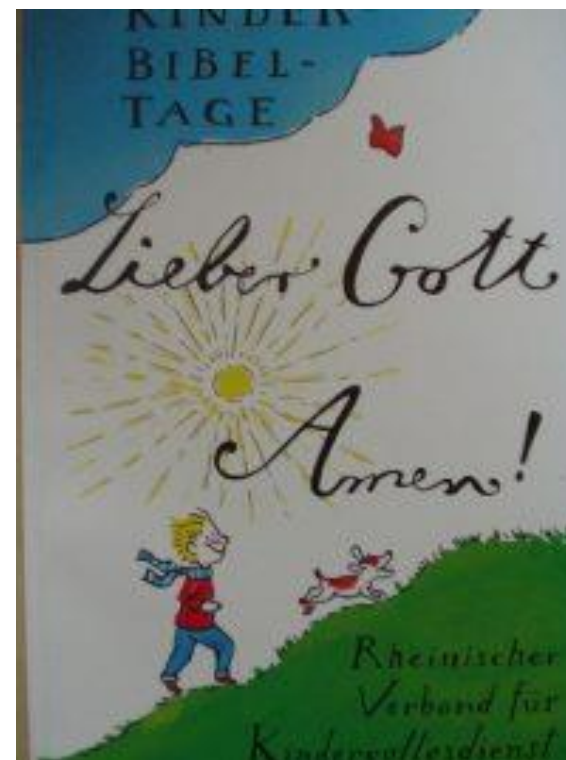
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen? Gerne hier:

# Einladung zu den Kinderbibeltagen

Vom 30. September bis 2. Oktober 2019

in der Melanchthongemeinde



Liebes Schulkind,

unter dem Motto „Lieber Gott - Amen“ wollen wir an drei Tagen miteinander singen, essen, basteln, spielen, Geschichten von Gott und seinen Menschen hören und vieles mehr. Mit Natascha Hinte und einem ehrenamtlichen Team machen wir uns auf eine spannende Entdeckungsreise: Wer ist Gott? Wie können wir mit ihm reden?

Wir treffen uns vom 30. September bis 02. Oktober jeweils von 9:00 bis 15:00 Uhr im Gemeindezentrum in der Brucknerstraße 18. Am Mittwoch wollen wir einen gemeinsamen Abschlussgottesdienst um 15:00 Uhr feiern, zu dem auch alle Eltern, Großeltern, Freunde und Nachbarn eingeladen sind.

Verantwortlich ist Natascha Hinte  
([gemeindepaedagogik@melanchthongemeinde.de](mailto:gemeindepaedagogik@melanchthongemeinde.de) ; 665056).

Für Betreuung, Material und Mittagessen erheben wir einen Kostenbeitrag von insgesamt 20,-- €.

Die Anmeldung bitte bis zum **18.09.2019** in den Briefkasten der Melanchthongemeinde, Brucknerstr. 18, einwerfen.

## Anmeldung zu den Kinderbibeltagen 2019

in der Melanchthongemeinde

Hiermit melde ich mein Kind

---

Alter: \_\_\_\_\_ Jahre; Klasse und Schule \_\_\_\_\_

verbindlich zu den Kinderbibeltagen 2019 in der Melanchthongemeinde an.

Tagsüber bin ich telefonisch erreichbar unter

---

Mein Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten:

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_