



**Teilnahme an der English Week for KIDS 2025**  
***Mosaik.Kirche für Frankfurt (FeG)***

Name und Vorname (Kind):

---

Name und Vorname (Elternteil / Erziehungsberechtigte):

---

Geburtstag (Kind): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon (Elternteil / Erziehungsberechtigte): \_\_\_\_\_

E-Mail (Elternteil / Erziehungsberechtigte): \_\_\_\_\_

Wichtiges (z.B. Allergien oder Erkrankungen):

---

*Optional:* Wie haben Sie von der *English Week for KIDS* erfahren?

---

Wir bestätigen, dass wir über Angebote der Kinder- und Jugendarbeit als auch über andere Angebote der Mosaikkirche benachrichtigt werden dürfen. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_ (ja)      \_\_\_\_ (nein)

Unser Kind nimmt an der *English Week for KIDS* vom 23. bis 27. Juni 2025 von 16–17 Uhr teil. Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten bei der *Mosaik.Kirche für Frankfurt* gespeichert und für die genannten Zwecke verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Der Verwendung und Speicherung der Daten können wir jederzeit widersprechen.

---

Unterschrift und Datum (Elternteil / Erziehungsberechtigter)