Veranstaltungsname:_____ **Leitung:**_____

Datum: _____ **Ortsgruppe/Gau:**_____

für Familien

JA, Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen des/der Teilnehmenden in Digital- und Druckmedien des Schwäbischen Albvereins und dessen Partner veröffentlicht werden und zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit an die Presse weitergegeben werden dürfen.

JA, ich möchte in Zukunft ein Familienjahresprogramm sowie weitere Infos zu Familienangeboten per Post/ Email zugeschickt haben. Dafür kreuze ich links das Kästchen an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu diesem Zweck gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Infos JA ☒	Familienname, Vornamen	Anschrift	Emailadresse	Telefon	Unterschrift