



## Anmeldung (Ü18)

Veranstaltung	
Veranstaltungstitel:	Beteiligungsworkshop für junge Menschen in den Erzieherischen Hilfen <b>„Queer-inklusive Hilfeplanung“</b>
Datum:	29.03.2025, 10.00-16.00 Uhr
Ort:	Bürgerhaus am Schlaatz Schilfhof 28 14478 Potsdam
Veranstalter:	Kompetenzzentrum Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg Stephensonstraße 24-26, 14482 Potsdam
Daten der teilnehmenden Person	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift	
Für die Teilnahme relevante Hinweise (Allergien, Unverträglichkeiten etc.)	
Ernährungsbesonderheiten	
Im Notfall zu benachrichtigen	
Ansprechperson	
Telefonnummer	

[ ] Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten zwecks Organisation und Durchführung der o.g. Veranstaltung des Kompetenzzentrums Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit – auch teilweise – für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) sorgeberechtigte Person(en)