

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

Name der Bezugsperson \_\_\_\_\_

Vorname der Bezugsperson \_\_\_\_\_

Beziehung zum Kind  
(z.B. Eltern, Großeltern etc.) \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

Besonderheiten des Kindes  
(z.B. relevante Erkrankungen) \_\_\_\_\_

Mit der Registrierung bin ich einverstanden.  
Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der beaufsichtigenden Person

Durch Personenauskunftsstelle auszufüllen

Registrierungsnummer: \_\_\_\_\_

Datensatz elektronisch erfasst: \_\_\_\_\_