

Veranstaltungsmeldung

Bitte nur eine Veranstaltung pro Formular!

Veranstalter/in

Name

Ansprechpartner/in

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Veranstaltung

Titel

Beschreibung

Datum/Zeitraum:

Uhrzeit

Veranstaltungsort

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Zuordnung zu den Kinderrechten (Bitte ankreuzen ☑)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gleichbehandlung | <input type="checkbox"/> Mitbestimmung | <input type="checkbox"/> Förderung bei Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Eigene Identität | <input type="checkbox"/> Spiel und Ruhe | <input type="checkbox"/> Schutz der Privatsphäre |
| <input type="checkbox"/> Umgang mit beiden Eltern | <input type="checkbox"/> Lernen und Bildung | <input type="checkbox"/> Schutz vor Armut |
| <input type="checkbox"/> Eltern und Erziehung | <input type="checkbox"/> Gesundes und gutes Leben | <input type="checkbox"/> Schutz vor Gewalt |

Weitere Informationen gibt es im Internet unter www.stormarner-kindertage.de

An den
Kinderschutzbund
Kreisverband Stormarn e.V.
Lindenstraße 4
22941 Bargtheide

Abgabeschluss ist der 15. Juli 2025

Per Brief: An der Falzmarke gefaltet passt das Formular
in einen DIN-lang Umschlag.

Per Fax: 04532-280681

Per E-Mail: info@kindertage.com