



Vermittlung als Wagenengel 2027

Opladen ☐ Wiesdorf ☐

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name (bitte in Druckbuchstaben)

@-Adresse:

komplette Adresse :

Festnetz-Nr. :

Handynummer:

Geburtsdatum:

Sind Sie schwerbehindert? O nein O ja Wenn ja: GdB %

Welche Einschränkungen liegen vor?

Den Datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Wagenengel Leverkusen stimme ich vollumfänglich zu. ☐
(Zu lesen auf der Homepage www.wagenengel-leverkusen.de)

.....
Datum

.....
Unterschrift

(nur auszufüllen bei unter 18 jährigen)

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Hiermit gebe ich meinem Sohn/Tochter

die Erlaubnis, bei den oben markierten Karnevalszügen 2027 als Wagenengel mit zu gehen.

.....
Datum

.....
Unterschrift