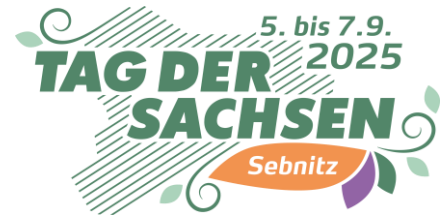


Eingangsstempel

Reg.-Nr.

Große Kreisstadt Sebnitz  
Projektbüro Tag der Sachsen  
Neustädter Weg 10  
01855 Sebnitz  
tagdersachsen@sebnitz.de



## Helfer-Anmeldung

### Allgemeine Angaben

Anrede	Titel	Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Geburtsdatum	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### Einsatzbereitschaft

Ich war bereits als Helfer bei vergleichbaren Großveranstaltungen im Einsatz  JA  NEIN

An welchen Tagen wären Sie bereit zu helfen?

Freitag, 05.09.2025  Samstag, 06.09.2025  Sonntag, 07.09.2025

bereits im Vorfeld, möglich im Zeitraum

Ist der Einsatz auch nachts möglich?  JA  NEIN

Hinweis: Gemäß § 14 JArbSchG dürfen Jugendliche zwischen 16 und 18 Jahren nur zwischen 6 und 20 Uhr beschäftigt werden!

### Übernachtung

Es wird eine Übernachtungsmöglichkeit benötigt für

- Donnerstag, 04.09.2025 auf Freitag, 05.09.2025
- Freitag, 05.09.2025 auf Samstag, 06.09.2025
- Samstag, 06.09.2025 auf Sonntag, 07.09.2025
- Sonntag, 07.09.2025 auf Montag, 08.09.2025

## Anreise

Die Anreise erfolgt

zu Fuß  mit eigenem Kfz  mit Öffentlichen Verkehrsmitteln

Hinweis: Bei Anreise mit eigenem Kfz wird ein gebührenfreier Helfer-Parkplatz mit kostenloser Shuttlebus-Nutzung von und zum Festgebiet zur Verfügung gestellt

## Besondere Fähigkeiten/Anmerkungen

Sprachkenntnisse

Englisch  Französisch  Tschechisch  
 Sonstige:

## Erklärung

Ich versichere, dass die im Helferantrag gemachten Angaben zutreffend und wahrheitsgemäß sind.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen des vorstehend genannten Zwecks erhobene Daten gemäß § 6 Abs. 1 lit. B DSGVO verarbeitet, genutzt und gespeichert werden.

Im Rahmen des „Tages der Sachsen“ 2025 werden Aufzeichnungen in Bild und Ton erstellt und ggf. veröffentlicht. Mit meiner Unterschrift zur Anmeldung zum „Tag der Sachsen“ 2025 erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir entstandenen Bild und Videoaufnahmen in Medien aller Art veröffentlicht werden dürfen und übertrage dafür alle Bildrechte an die jeweiligen Fotografen.

**Achtung!** Bitte beachten Sie, dass während des Einsatzes als Helfer/in absolutes Alkohol-, Drogen- und Cannabis-Verbot besteht.

Ort	Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort	Datum	Unterschrift gesetzlicher Vertreter (für Minderjährige)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>