Anmeldung Erlebnispädagogisches Feriencamp

Daten des Kindes

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Daten eines Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Adresse: _____

Zu benachrichtigen bei einem Notfall (inkl. Telefonnr.):

_____

Wichtige Mitteilungen zu meinem Kind (Nahrungsmittelunverträglichkeit, Allergien etc.)

_____

Mit der Überweisung des Gesamtbetrages erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter _____am Feriencamp von 25.10. bis 27-10.2021 verbindlich teilnimmt.

Ich habe die beiliegenden AGB´s gelesen und erkenne mich damit einverstanden.

Ich stimme zu, dass Fotos während der Ferienwoche veröffentlicht werden dürfen.

☐ Ja ☐ Nein

_____ _____

Datum: Unterschrift d. Erziehungsberechtigten