

Anmeldung

Hiermit bestätige ich, _____ dass mein(e)
(Name d. Erziehungsberechtigten)

1. Kind Sohn/Tochter _____ Alter _____ Klasse: _____

2. Kind Sohn/Tochter _____ Alter _____ Klasse: _____

am KjG Zeltlager teilnehmen darf.

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer der Eltern: _____

Emailadresse (für Anmeldebestätigung): _____

Der Teilnahmebeitrag von _____ € wird

bar mit der Anmeldung abgegeben

unmittelbar mit der Anmeldung auf folgendes Konto überwiesen

Inhaber: KjG Schwanfeld

IBAN: DE96 7906 9010 0005 2236 10

BIC: GENODEF1ATE

Verwendungszweck: Zeltlager 2019 [Name] [Vorname]

Falls während des Zeltlagers ein Arztbesuch nötig wäre, bitten wir Sie um folgende Informationen:

Geb. Datum der Mutter: _____

Geb. Datum des Vaters: _____

Krankenkasse (in der das Kind versichert ist): _____

Datum der letzten Tetanus Impfung: _____

Datum der letzten FSME Impfung: _____

Bitte geben sie **ALLE** Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, sowie die Einnahme von Medikamenten an, um Komplikationen zu vermeiden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie zudem, dass wir im Rahmen unserer Öffentlichkeitsarbeit (Dorfzeitung, Facebook, Instagram, Homepage) Bilder und Videos von Ihrem Kind publizieren dürfen.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____