

Schwindelfrei

Der Kletterwald



ANMELDUNG

ZUM FERIENCAMP 2019

Angaben zum Kind:

Vorname, Nachname*

Straße/ Hausnummer*

PLZ/Wohnort*

Geburtstag*

Alter (zum Campzeitpunkt)*

ja

nein

Telefon

Vegetarier/in

Besonderheiten (Verpflegung / Allergien / Unverträglichkeiten / Medizinische Versorgung)*

Weitere Angaben zum Kind

War schon bei Schwindelfrei im Feriencamp

Krankenkasse mit Versicherungsnummer

Hausarzt/-ärztin Name und Telefon

Letzte Tetanusimpfung

Gewünschte Termine in den Sommerferien:

22.07.-26.07.19 05.08. - 09.08.19 12.08. - 16.08.19 19.08. -23.08.19

Angaben zu den Eltern:

Vor- und Nachname des 1. Elternteils*

Telefon im Notfall*

Vor- und Nachname des 2. Elternteils

Telefon im Notfall

E-Mail privat*

Datum/Unterschrift*

Ich stimme den AGB und Stornobedingungen des Feriencamps zu. Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.
Anmeldung: Per Post oder per Dateianhang an n.arimont@schwindelfrei-bruehl.de