



ANMELDUNG ZUM FERIENCAMP 2020

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 Herbstferien:

12.10 - 16.10.20 (ausgebucht)

19.10.-23.10.20

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.