

Name, Vorname Geb.- Datum/ Ort	
Adresse, PLZ, Ort	
Kontaktdaten der Eltern Mobil: Festnetz: Email:	
Besonderheiten, Allergien, Medikamente	

	Anmeldung	Fahrt		Anmeldung	Fahrt
Sommerfreizeit Edersee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kletterpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geocaching im Bergpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wartburg/Eselreiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frieloland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferienabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besonderheiten bei der Verpflegung

Nein Vegetarisch Allergien _____

Schwimmer

Nein Ja Anfänger

*Sollte der Fall eintreten, dass mein Kind sich verletzt oder krank wird und eine ärztliche Behandlung nötig ist stimme ich einer **Behandlung** und dem evtl. nötigen **Transport in ein Krankenhaus** zu. Sollte das **Röntgen** meines Kindes vom Arzt empfohlen werden bin ich auch hiermit einverstanden. Die **Krankenkassenskarte** werde ich bei Abreise den Betreuern mitgeben!!! Ich erkläre mich ausdrücklich mit den Veranstaltungsbedingungen einverstanden.*

Datum _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r _____

Zahlung der Veranstaltungen erfolgt mind. 14 Tage im Voraus in bar.