Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name des Kindes Geb. Datum

Straße u. Hausnummer PLZ u. Ort

Email (Eltern) Telefon (Eltern)

Unser Kind darf sich bei Spielen/Ausflügen in Gruppen von min. 3 Personen „frei“ bewegen JA NEIN

Den in Anlage I befindlichen Frageboden zum Thema Veröffentlichung von Fotos/Film habe ich ausgefüllt und die dazugehörigen Information zur Erhebung der persönlichen Daten habe ich gelesen? JA NEIN

Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war im Jahr:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen bzw. hat folgende Allergien:

Das sollten wir noch wissen (bspw. Vegetarier, Verhaltensauffälligkeiten, etc.):

Wir bitten Sie inständig nur Kinder zu unseren Ferienangeboten anzumelden die seit min. 14 Tagen Krankheitsfrei sind!

Falls sich ein Kind krank fühlt oder die Betreuer den Verdacht auf eine Krankheit haben bin ich dazu verpflichtet es auf eigene Kosten vom Angebot abzuholen!

Falls mein Kind wiederholt gegen die Gruppenregeln verstößt bin ich dazu verpflichtet es auf eigene Kosten vom Angebot abzuholen!

Datum Unterschrift ALLER Erziehungsberechtigten

Falls das Kind während der Maßnahme von einer nahestehenden Person abgeholt werden soll/darf, bitte hier die betreffenden Personen angeben:

Name, Vorname Name, Vorname Name, Vorname

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro bitte bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. Auf folgendes Konto überweisen:

Kontoname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
Bank: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  
IBAN: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Als Verwendungszweck verwenden Sie bitte folgendes: „ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. “