

Verbindliche Anmeldung

Sommerferien im CVJM Adlerbrücke (22.-26.7.2024)

Name: _____

Geburtstag: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Im Notfall zu erreichen unter Tel.: _____

Allergien + Unverträglichkeiten: _____

Busticket vorhanden? Ja Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Woche Bilder von meinem Kind gemacht werden und zur Veröffentlichung durch den CVJM Adlerbrücke e. V. verwendet werden dürfen. (Wenn nicht zutreffend, bitte streichen!)

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r