

Anmeldung

AJC Teeniefreizeit 2022

ANGABEN ZUM/R TEILNEHMENDEN		
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
<input type="checkbox"/> männlich	Kannst du schwimmen?	Bist du bei der Fahrradtour dabei?
<input type="checkbox"/> weiblich		
Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden? (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Behinderungen, Medikamente, alternative Ernährung, Gruppenwünsche)		
ANGABEN ZUM/R ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN		
Vor- und Nachname	E-Mail	
Telefon-/Handynummer	<input type="checkbox"/> Ich möchte einen Antrag auf „Zuschuss für Jugendliche aus finanziell schwächer gestellten Familien“ stellen.	
<input type="checkbox"/> Ich habe die AGBs gelesen und mein Kind davon in Kenntnis gesetzt. (Fotos, die auf der Freizeit aufgenommen werden können gemäß unseren Richtlinien - siehe Abschnitt „Recht am Bild“ - verwendet werden)		
ANGABEN ZUM HAUSARZT		
Name	Telefonnummer	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	

Hiermit melde ich mein Kind kostenpflichtig an und bestätige, dass mein Kind in einem gesunden Allgemeinzustand ist bzw. habe Besonderheiten im entsprechenden Feld notiert.	
(Ort, Datum)	(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)