

Ferienprogramm

Anmeldung



Ich bin dabei:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.Datum: _____

Adresse Im Notfall zu informieren

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Gesundheit

Allergien: _____

Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Gesundheitl. Einschränkungen, _____

Letzte Tetanusimpfung Datum: _____

Krankenkasse: _____

Ich erlaube meinem Kind, unter Aufsicht, zu baden

Ja

Nein

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass mein/e oben genannte/r Sohn/Tochter an dem Ferienprogramm des Pfadfinder Royal Rangers vom 17.08.2020 bis zum 21.08.2020 teilnehmen darf.

Mit meiner Unterschrift, nehme ich zur Kenntnis, dass während der Freizeit von meinem Kind Fotos gemacht werden können und die oben angegebenen Daten zur Organisation der Veranstaltung elektronisch verarbeitet werden, dass ich das Hygienekonzept gelesen habe und dass ich den Beitrag von 15€ überwiesen habe. Nach 4 Wochen werden ihre Daten gelöscht

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bankdaten:

CGG Füssen, Chapter, Royal Rangers

Iban: DE05 7209 0000 0500 1337 28

BIC: GENODEF1AUB

Verwendungszweck: Kosten Ferien Programm Peiting und Name des Kindes