Anmeldung zum Sommerlager 2015



Hiermit melde ich mein Kind			Nr.:	
Vorname, Name:			Wird von uns	vergeben
PLZ, Ort:				
Telefon der Eltern:				
Geburtsdatum:		Alter:		
eMail:				
31.07.2015 auf den Palot bis spätestens End DE444246143506005742 Wir ermächtigen die Gesundheitszustand unser einverstanden, dass mei unbeaufsichtigte Freizeit	04 - BIC GENODEM1KIH) Begleitpersonen während o es Kindes ärztliche Auskunt nem Kind während des I	Der Reisebetrag von olksbank Kirchh der Freizeitmaßnah ft zu erhalten. Weite Lagers, dem Alter	290 Euro ellen I ame über er bin ich o entsprec	den damit hend,
_	ntspersonen wird mein Kind	_		
Wichtige Hinweise (Medi	zin, Nichtschwimmer, Allerg	ien, usw.):		
		Datum, Unterschi	rift der Elte	— ern