

ANMELDUNG / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mein Kind darf am Pfingstcamp vom 21.-24.05.2010 am KiEZ Frauensee teilnehmen. Hiermit melde ich es verbindlich an.

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Straße:

PLZ + Ort:

Geburtsdatum:

Ich bin erreichbar unter (Bitte die Telefonnummer angeben, unter der die Erziehungsberechtigten während des Wochenendes zu erreichen sind):

Mein Kind ist krankenversichert bei:

Auf folgendes müssen die GruppenleiterInnen achten

(Allergien, Zahnsperre, Medikamenteneinnahme,...)

Den Teilnahmebeitrag von 25 € (15 € für Mitglieder) entrichte ich bis zum 17.05.2010 unter der Angabe „Name, Pfingstcamp 2010“ an

SJD – Die Falken

SEB AG Berlin

Kto. 1000 450 701

BLZ 100 101 11

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten