

# 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, Zahnschraube, 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