Anmeldung Hüttendorf Binsbach

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	Sharp and Sharp
Adresse, Wohnort:	
Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten/K	rankheiten:
Folgende Personen sind während des Ferienpi	rogramms zu erreichen:
Name:Tel.	-Nummer:
Name: Tel.	-Nummer:
Name:Tel.	-Nummer:
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass v Flyer, etc. fotografiert wird. Ja O	,
!!Hinweis!! Wir werden die Kinder bei kleinen V Zecken entfernen sowie das Behandeln größe Rücksprache mit Ihnen erfolgen.	
Bei mehrmaliger Missachtung der Regeln müssen wir das Ferienprogramm nehmen. Falls diese Regel wirkt, können die Kosten nicht zurücker	•
Wir empfehlen den Abschluss einer Haftpflichtversicher	ıng.
Mit der Unterschrift melde/n ich/wir unser Kind verbindli Falls die Anmeldung doch zurückgezogen werden muss, bi Kontaktaufnahme.	
Name und Unterschrift:	
Datum: Email/Tele	fon:
Erwachsene, der/die mit übernachte(t)/n & frühstücken (5,00 € pro Person):	