

Fahrt in die Eifel vom 15. - 17. November 2024

Anmeldung

Name des Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Sektion: _____

Notfallkontakte (Erziehungsberechtigte):

1. Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail*: _____

2. Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail*: _____

* Wird nur zu Kommunikationszwecken benutzt

Hiermit bestätigen wir, dass wir unter diesen Nummern bei Notfällen erreichbar sein werden.

Gesundheitliche Angaben:

Hat der Teilnehmende Allergien oder Erkrankungen (z.B. Lebensmittelallergien)? Bitte kreuzen Sie zutreffendes an.

 Ja Nein

Wenn ja, bitte näher beschreiben:

Muss ihr Kind regelmäßige Medikamente einnehmen?

 Ja Nein

Wenn ja, welche und wofür?

Gibt es sonstige gesundheitliche Einschränkungen oder wichtige Informationen, die wir wissen sollten?

Ernährungsgewohnheiten (es wird vegetarische Verpflegung geben):

Vegan:

Hiermit melde ich mein Kind (Name) _____ verbindlich zu der Fahrt an und bestätige die oben gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2