



Anmeldung für das Herbstlager 2015

Hiermit melde/n ich/wir unsere(n) Tochter/Sohn

.....
(Vorname/Nachname)

.....
(Anschrift) (Telefon) (Geburtsdatum)

Vorstand :

Carsten Helms
Rönehof 21
30457 Hannover

Mobil: 0173 584 29 09

carstenhelms72@
gmail.com

verbindlich für das Herbstlager vom 18.10.15 bis zum 23.10.15 in Rinteln an.

Barbara Meiser
Hirtenweg 32
30163 Hannover

Tel: 0511 – 79 09 83 48
Mobil: 01577 – 386 89 68
barbarameiser82@
gmail.com

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Unser Kind darf baden: Ja Nein

Unser Kind kann schwimmen: Ja Nein

Unser Kind darf bei kleineren Verletzungen mit Pflastern, Verbänden o.ä. versorgt werden Ja Nein

Unser Kind darf in einer 3er Gruppe den Lagerplatz verlassen Ja Nein

Unser Kind muss bestimmte Ernährungsregeln Ja Nein

beachten. Falls ja, welche

Stefan Mispagel
Mühlenberger Markt 5
30457 Hannover

Für die Gesundheit unseres Kindes ist auf folgendes zu achten, z.B. Medikamente, Allergien, Krankheiten u.a.:

.....
.....
.....

Während des Herbstlagers sind wir unter folgender Adresse und Telefonnummer zu erreichen:

.....
.....
.....

Um weiterhin gewährleisten zu können, dass alle Angebote bei Ihnen ankommen, wäre wir dankbar, wenn Sie uns Ihre Emailadresse mitteilen würden:

.....

.....
(Datum) Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten