Anmeldung / Elternerklärung zur Ferienaktion

Name der Veranstaltung	Waldtag in Feilbingert
Datum des Programmes	
Treffpunkt	Maiwald / Sportheim
Name Erziehungsberechtigte/r	
Adresse	
Name Kind 1 / Geburtsdatum	
Name Kind 2 / Geburtsdatum	
Telefon-Nr. für evtl. Notfall	
E-Mail	
Allergien / Unverträglichkeiten	
Erlaubnis Zecken entfernen?	() ja () nein
Kind geimpft gegen Wundstarrkrampf?	() ja () nein
Name Telefonnummer Hausarzt	
Die Teilnahmegebühr ist vor Programmbeg unseren Veranstaltungen erfolgt auf eigene Die Weisungen des Projektleiters/in sind ste kann es von der weiteren Teilnahme aus meines Kindes und Bildmaterial von der Akti	eginn in bar zu entrichten. Haftungsbeschränkung: Die Teilnahme an e Gefahr. Wir haften insoweit nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit. ets zu befolgen, sollte mein Kind den Anweisungen nicht Folge leisten, sgeschlossen werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Name tion veröffentlicht wird. ungen werden die Daten für 4 Wochen nach den Datenschutzrichtlinien
Ort Datum	