



ANMELDUNG ZUM FERIENCAMP

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

DATEN DES TEILNEHMERS

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____ männlich weiblich divers

Straße _____

PLZ / Ort _____

DATEN DER / DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name	Name
Vorname	Vorname
E-Mail	E-Mail
Telefon	Telefon
Straße	Straße
PLZ / Ort	PLZ / Ort

Hiermit melde(n) ich/wir unser Kind für folgende(n) Termin(e) verbindlich an:

- 11.07 - 15.07.2022 18.07.-22.07.2022

Der Camppreis in Höhe von 150,00 € / Woche muss mit Abgabe der Anmeldung in Bar beglichen werden.
Bitte geben Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung und Zahlung zu den Sprechzeiten der Geschäftsstelle,
Alsenstraße 14, 14109 Berlin, Linke Tür am Gebäude des Vereinsheims / Casinos zu den folgenden Zeiten ab :
Montag 19:00 - 20:00 Uhr, Mittwoch 15:00 - 19:00 Uhr, Freitag 10:00 - 15:00 Uhr

- Ich/wir bestätige(n), dass mein/unser Kind sportgesund ist.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind ggf. alleine nach Hause fahren darf.

Unser Kind hat Allergien oder Unverträglichkeiten Nein Ja. Bitte angeben.....

Unser Kind ist Vegetarier Nein Ja

Berlin, den/...../.....
(Vor- u. Zuname der/des gesetzlichen Vertreters, bitte auch in Druckschrift)