

Anmeldung

Veranstaltung / Ort: _____

Termin: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz) : _____ Handy (Teilnehmer) : _____

Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____

E - Mail - Adresse (Eltern) : _____

E - Mail – Adresse (Teilnehmer) ggf: _____

Teilnehmer/in besucht die folgende Schule: _____ Klasse: _____

Teilnehmergebühr: € **Klettern im Kletterpark:**

Geschwisterermäßigung: _____ € Reitkurs : _____ €

Summe (zu überweisender Betrag): _____ €

- Die verantwortlichen Leiter unserer Ferienfreizeit sind befugt, nach Rücksprache mit den Eltern eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen. Hierzu werden unter anderem benötigt:

Datum der letzten Tetanusschutzimpfung: _____

Vor- und Nachname des Versicherten (Vater / Mutter):

Geburtsdatum des Versicherten:

- Wichtige Anmerkungen (z.B. notwendige Medikamente, Allergien etc.) :

- Bankverbindung: DE 66 700 20 270 0657 7910 67
Empfänger: JUMO

bitte gemeinsam unterbringen mit:

- **Anmeldung an:** JUMO - Kirchheim
Kreittmayrstr. 9
80335 München
Oder per E-Mail an:
ch-eisele@web.de

_____ / _____
_____ / _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten