

ANMELDUNG
SOMMERLAGER DER WOHLD-PFADFINDER IN
KOLDING/DK VOM 20. – 30. JUNI 2021

Name geb.

eMail

Tel.nummer(n) der Erz.berechtigten während des Lagers

Mein Kind ist Schwimmer/Nichtschwimmer

Mein Kind hat ausreichenden Tetanusschutz und ist frei von ansteckenden Krankheiten

Ich erteile die Erlaubnis für bewachtes Baden

Ich möchte die Auslandskrankenversicherung der Pfadfinder in Anspruch nehmen. Oder?

Besonderheiten, Allergien, Medikamente, Ernährung:

----- ggf. Rücks.

Den Freizeitbeitrag bezahle ich spätestens zum Antritt des Lagers.
Wenn Mitarbeiterrabatt in Anspruch genommen wird, bitte die Beitragsstaffel beim vollen Betrag beginnen.

Unterschrift der Erz.berechtigten, Ort, Datum