

An die  
SJD-Die Falken, Bezirksverband Hannover  
Wilhelm-Busch-Str. 12  
30167 Hannover

# Anmeldung für das Kinderzeltlager 2012

vom 28.07.-11.08.2012, Preis € 280,- ermäßigt € 260,-

|   |                          |                            |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Vorname, Name:  |                          |                            |
| Adresse:  |                          |                            |
| Telefon (privat und mobil):                           |                          |                            |
| Geburtsdatum:   |                          |                            |
| Name des/ der Erziehungsberechtigten:                 |                          |                            |
| Mein/ unser Kind hat folgende Allergien:              |                          |                            |
| Mein/ unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen: |                          |                            |
| Wer soll mit in die Zeltgruppe?                       |                          |                            |
| VegetarierIn:   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| SchwimmerIn:  | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Badeerlaubnis:  | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Falkenmitglied:                                       | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Ich zahle den vollen<br>Teilnahmebeitrag:             | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Ratenzahlung nötig:                                   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|   |                          | Höhe der Raten in Euro:    |
|   |                          | Zahlungstermine:           |

Ich habe die Teilnahmebedingungen auf der Rückseite der Ausschreibung gelesen und stimme ihnen mit meiner Unterschrift zu.

|             |
|-------------|
| Ort, Datum: |
|-------------|

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten