

Anmeldungskarte

Hiermit gebe ich, als Erziehungsberechtigter, meine Einverständnis, dass mein/e Kind/er an der ev. christlichen Kinderfreizeit teilnimmt/teilnehmen.

	Name	Geburtsdatum
1.	Kind _____	_____
2.	Kind _____	_____
3.	Kind _____	_____
4.	Kind _____	_____

Anschrift:

(Straße, PLZ, Ort) _____

Um unangenehme Vorfälle verschiedener Art zu vermeiden, bitten wir uns mögliche chronische Erkrankungen (Allergien, Asthma usw.) oder andere Besonderheiten des/ der Kindes/Kinder mitzuteilen.
