

# Ferienwerk im Pfarrverband Bedburg-Hau

Postfach 11 38, 47547 Bedburg-Hau

## Anmeldung zur Ferienfreizeit **AMELAND 2012**

- Bitte zunächst die Hinweise sorgfältig lesen! -

Jungenlager  Mädchenlager (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kind

\_\_\_\_\_  
Nachname Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) Telefonnummer (mit Vorwahl)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort, ggf. Ortsteil

Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Nachname(n) Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner in Notfällen mit Telefonnummer

Allergien: \_\_\_\_\_ (chronische) Krankheiten: \_\_\_\_\_

Gruppenwunsch: \_\_\_\_\_ sonstige Bemerkung: \_\_\_\_\_

Die Teilnahmebedingungen haben wir / habe ich zur Kenntnis genommen. Sie werden hiermit anerkannt. Ich gebe mein Einverständnis, dass Fotografien meines Kindes aus dem Lagerleben auf der Web-Seite [www.ameland-hau.de](http://www.ameland-hau.de) veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)

**Bitte nicht ausfüllen!**

\_\_\_\_\_  
Datum des Poststempels

Elternbeitrag:

Euro \_\_\_\_\_

Zahlung:

Datum Euro

\_\_\_\_\_  
Datum der Bestätigung

# Ferienwerk im Pfarrverband Bedburg-Hau

Postfach 11 38, 47547 Bedburg-Hau

## Anmeldung zur Ferienfreizeit **AMELAND 2012**

- Bitte zunächst die Hinweise im Faltblatt sorgfältig lesen! -

Jungenlager  Mädchenlager (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kind

\_\_\_\_\_  
Nachname Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) Telefonnummer (mit Vorwahl)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort, ggf. Ortsteil

Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Nachname(n) Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner in Notfällen mit Telefonnummer

Allergien: \_\_\_\_\_ (chronische) Krankheiten: \_\_\_\_\_

Gruppenwunsch: \_\_\_\_\_ sonstige Bemerkung: \_\_\_\_\_

Die Teilnahmebedingungen haben wir / habe ich zur Kenntnis genommen. Sie werden hiermit anerkannt. Ich gebe mein Einverständnis, dass Fotografien meines Kindes aus dem Lagerleben auf der Web-Seite [www.ameland-hau.de](http://www.ameland-hau.de) veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)

**Bitte nicht ausfüllen!**

\_\_\_\_\_  
Datum des Poststempels

Elternbeitrag:

Euro \_\_\_\_\_

Zahlung:

Datum Euro

\_\_\_\_\_  
Datum der Bestätigung