



STADTSPORTVERBAND
KAMP-LINTFORT

**Anmeldung zur Aktion Ferienspaß 2024
Standort Ebertschule**

Montag, den 08. Juli 2024, bis Freitag, den 26. Juli 2024

Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer:

Nr.:

Nachname:

**Bezahlt bar:
Überweisung:**

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Straße:

Telefonnummer:

Handynummer:

e-mail:

Schule:

Kind kann schwimmen: ja / nein (Zutreffendes unterstreichen - mindestens Seepferdchen)

Essen: normal / muslimisch / vegetarisch (Zutreffendes unterstreichen)

Tetanusimpfung: ja / nein (Zutreffendes unterstreichen)

wenn ja, wann

Besonderheiten:

z. B. Krankheiten, Allergien, Medikamente, Behinderungen, o. ä.

.....

.....

Mit der Veröffentlichung von Bildern in der Presse bin ich:

einverstanden / nicht einverstanden (Zutreffendes unterstreichen)

Kamp-Lintfort, den 06.02.2024

.....

Unterschrift