



Anmeldung

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zu folgender Maßnahme an. Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Veranstaltung von bis

Vorname, Name Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Telefon Mobil E-Mail

Essensgewohnheiten (Vegetarier, Unverträglichkeiten, etc.)

Krankheiten/Besonderheiten

Unterschrift des Teilnehmers (ggf. des Erziehungsberechtigten)

*Die Anmeldung bitte per Post oder per E-Mail an die Propsteijugend Vechelde,
Schulstraße 6, 38159 Vechelde/Wahle
Telefon: 05302/1012 E-Mail: ev-jugend.vechelde@lk-bs.de
senden.*