

ANMELDUNG HERBSTFERIENSPIELE 2014

Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Erziehungsbeauftragter:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Handynummer (Notfall)

Hiermit melde ich meine Kind verbindlich für die Herbstferienspiele 2014 an.

Den Unkostenbeitrag (Mitglieder 50€, Nichtmitglieder 55€) bezahle ich

☐ per Überweisung auf folgendes Konto: SJD die Falken Bickenbach
IBAN: DE81 5086 1501 0000 0629 01
BIC: GENODE51ABH

☐ bar am 20. Oktober 2014

Mein Kind kann nach den Ferienspielen allein nach Hause gehen!

☐ ja ☐ nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit
Fotos meines Kindes von der SJD – die Falken Bickenbach verwendet werden.

☐ ja ☐ nein

Folgendes ist bei meinem Kind zu beachten (Medikamente, Allergien)

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
