

Anmeldung für das Waldcamp

7.- 9. Juni 2019

Name der Gruppe:

Anzahl der Teilnehmer: -----
(namentlich auf Rückseite)

Betreuer:

1. -----

2. -----

3. -----

4. -----

hauptverantwortlicher Betreuer:

Mit der Unterschrift des Hauptbetreuers bestätigt dieser, dass die Teilnahmebedingungen bekannt sind und die Erlaubnis der Erziehungsberechtigten vorliegt. Während des Camps werden Foto- und Videoaufnahmen für die Veröffentlichung auf der Internetseite www.waldcamp-ev.de getätigt.

Hauptbetreuer:

(Unterschrift)

Gruppen-Teilnehmerliste Waldcamp 2019:

	Name	Vorname	Geb.-datum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			

Betreuer:

1.			
2.			
3.			
4.			

Die Anmeldung bitte ausgefüllt per Post, Mail oder Fax zurücksenden. Danke!

Bahnhofstraße 9 | 15236 Jacobsdorf/Mark | Tel: 033608/283 | Fax. 033608/499400 | Spinnexl@gmx.de