

# Anmeldeschein zum Sommerlager & Sommernachtsfest, 16. - 17. Juli 2016

Bitte pro Teilnehmer bzw. Familie einen Anmeldeschein ausfüllen! **Meldeschluss: 08. Juli 2016**

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren unbedingt mit Einverständniserklärung!

Name (1): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (2): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (3): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (4): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (5): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager

Salat- und Kuchenspenden sind herzlich willkommen! **DANK E**  Art der Spende .....

## Einverständniserklärung

Hiermit wird mit meiner Unterschrift bestätigt,

dass mein Sohn / meine Tochter .....

dass mein Sohn / meine Tochter .....

dass mein Sohn / meine Tochter .....

sich bei der oben genannten Veranstaltung frei bewegen darf.

Für Unfälle oder falsche Angaben wird keinerlei Haftung übernommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Tel.-Nr. für Rückfragen:

Vermerke der Abteilung:

# Anmeldeschein zum Sommerlager & Sommernachtsfest, 16. - 17. Juli 2016

Bitte pro Teilnehmer bzw. Familie einen Anmeldeschein ausfüllen! **Meldeschluss: 08. Juli 2016**

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren unbedingt mit Einverständniserklärung!

Name (1): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (2): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (3): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (4): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager   
Name (5): .....Würstel  Steak  Sommernachtsfest  Sommerlager

Salat- und Kuchenspenden sind herzlich willkommen! **DANK E**  Art der Spende .....

## Einverständniserklärung

Hiermit wird mit meiner Unterschrift bestätigt,

dass mein Sohn / meine Tochter .....

dass mein Sohn / meine Tochter .....

dass mein Sohn / meine Tochter .....

sich bei der oben genannten Veranstaltung frei bewegen darf.

Für Unfälle oder falsche Angaben wird keinerlei Haftung übernommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Tel.-Nr. für Rückfragen:

Vermerke der Abteilung: