



HERBSTCAMP

1.11. - 3.11.

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Herbstcamp der CVJM-JUGENDSCHAFT an. Ich verpflichte mich die Gebühr fristgerecht zu zahlen, den Anweisungen der Mitarbeiter stets folge zu leisten und mich hilfsbereit und rücksichtsvoll zu verhalten, um eine gute Gemeinschaft zu fördern.

Name in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift

vom Teilnehmer auszufüllen

Geburtsdatum

EINVERSTÄNDNIS- ERKLÄRUNG EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ich habe mich über das HERBSTCAMP informiert und erlaube

Name Teilnehmer

daran teilzunehmen!

Ich bin im NOTFALL unter folgender Nummer zu erreichen:

Name

(eines Erziehungsberechtigten)

Unterschrift