

Feriencamp 2019

Anmeldeformular

Hiermit melde ich folgende Personen für das Feriencamp vom 12.08. bis 16.08.2019 des
Judoclub Spree-Neiße e.V. an:

1. Person

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

2. Person

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

3. Person

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Badeerlaubnis:

Ja/Nein

Schwimmer

Nichtschwimmer

Meine An-, bzw. Abreise erfolgt:

Am 12.08. ca. _____

Am 16.08. ca. _____

Bestehende Krankheiten(wie z.B. Asthma, schwerer Heuschnupfen usw.)

Und benötigte, mitgeführte spezielle Medikamente

Krankheiten

Medikamente

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Hausarzt: _____

versichert bei Mutter/Vater (betreffendes unterstreichen)

Während des Feriencamps bin ich unter folgender Nummer erreichbar:

Tel.: _____

Handy: _____

Alle Ausschreibungsunterlagen sind mir bekannt.

Wichtige Mitteilungen, die eventuell noch für uns interessant sein könnten bitten wir auf der Rückseite festzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bankverbindung:

JC Spree-Neiße e.V. Kreissparkasse Bautzen

IBAN:DE 20 8555 0000 1000 0331 00

BIC:SOLADES1BAT