



Anmeldebogen zum Zeltlager des PCV vom 26.-28.07.2024

HINWEIS: Wir weisen darauf hin, dass wir auf die Vollständigkeit und Richtigkeit der Daten angewiesen sind und teilen mit, dass bei einem Verschweigen von Informationen (z.B. Krankheiten und Allergien) von uns keine Haftung übernommen werden kann.

Name, Vorname(n) des Kindes _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

geboren am: _____ in: _____

Telefonnummer(n)*: _____

Mobiltelefonnummer(n)*: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Unser / mein Kind ist bei folgender Krankenkasse mit dem Vater / der Mutter versichert.

Name, Ort der Krankenkasse: _____

Bemerkungen und Hinweise* (z.B. Krankheiten, Allergien, Medikamente, vorh. Impfungen..):

Die Daten werden zum Zwecke der Durchführung des Zeltlagers gespeichert und verarbeitet.

Auf die allgemeine Informationspflicht, die für alle Teilnehmer gilt, wird verwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten