

ANMELDEFORMULAR

Italienfahrt 2026 – Cieloverde – Camping (4 Sterne) direkt am Meer

Termin: 20.07. – 01.08.2026**Preis:** 650,00 €

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Personalausweisnummer: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Geburtsort: _____

Vor- und Nachname
des Erziehungsberechtigten: _____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienfreizeit in Italien in dem
oben genannten Zeitraum an.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Zustellanschrift:
Stadt Warendorf
Der Bürgermeister
Lange Kesselstraße 4-6
48231 Warendorf Eingang MünsterwallT 0 25 81 – 54 0
F 0 25 81 – 54 29 00
stadt@warendorf.de
www.warendorf.de

Steuernummer: 346/5757/1002

Wir sind für Sie da:

Mo - Do 8.30-12.00 Uhr
14.00-16.00 Uhr
Fr 8.30-12.30 Uhr

sowie nach Vereinbarung

Sparkasse Münsterland Ost
BIC: WELADED1MST
IBAN: DE47 4005 0150 0000 0158 00
Leitweg-ID: 055700052052-31002-75