

Kindercamp 2011 - Anmeldeformular



für das Kindercamp für Gehörlose von 8 bis 15 Jahren
vom 29. Juli bis 7. August 2011 im Falkencamp Schwangau

(Bitte gut lesbar ausfüllen!)

Anmeldung des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____

Taub schwerhörig CI-Träger

Kleidergröße: S M L XL

Kann Ihr Kind schwimmen?

ja nein unsicher

Hat Ihr Kind Allergie?

Ja welche? _____

nein

Kontaktdaten der Eltern:

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Was isst Ihr Kind?

Vegetarisch kein Schweinefleisch normal

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein?

Ja welche? _____

nein

Reist Ihr Kind 1. Mal ohne Eltern zum KC?

Ja Nein

Wie haben Sie von diesem Angebot erfahren?

Schule Taubenschlag durch mich wkw Facebook Freunde

Ich /Wir melde/n mein/unser Kind mit dieser Unterschrift verbindlich zum Kindercamp an. Die beiliegenden Teilnahmebedingungen erkennen wir an. Der Betrag von 260 € müsste innerhalb von 14 Tagen **nach der positiven Bescheid (ab 17.April) von Kindercampleiterin auf unser unten genanntes Konto eingegangen sein.**

Datum, Ort: _____

(Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten)

Anmeldung per Fax oder Email: bis 17. April 2011

Email: kindercamp2001@gmail.com

Fax: 089- 21 85 85 15

Kindercampleiterin: Nadine Höchtl