

## Anmeldeformular



### Teilnehmer\*innendaten

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Freizeitdaten

Ort: \_\_\_\_\_

Reisenummer: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte\*r

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### Wichtige Infos für den Veranstalter

VegetarierIn: ja  nein

Glutenunverträglichkeit: ja  nein

Laktoseunverträglichkeit: ja  nein

Abfahrtsort: \_\_\_\_\_

Allergien (wenn ja, welche?): \_\_\_\_\_

### Sonstige wichtige Informationen:

Datum/Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_