

ANMELDUNG ... bitte senden an den CVJM Apen e.V.!

Für die Freizeit in: _____

Name u. Vorname: _____ Geb.am: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Kreis: _____

Str. und Nr.: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Krankenkasse: _____

Kirchengemeinde: _____ Konfession: _____

Angaben über evtl. Krankheiten, auf die Rücksicht zu nehmen ist:

Als Teilnehmer/in der Freizeit füge ich mich in die bestehende Haus- u. Freizeitordnung ein. Ich nehme zur Kenntnis, daß die Freizeitleitung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verschulden des Teilnehmers verursacht werden, keinerlei Haftung übernimmt. Die Reisebedingungen des CVJM Apen e.V. erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, daß mein(e) Sohn/Tochter am Baden teilnimmt. Er/Sie ist Schwimmer(in)/ Nichtschwimmer(in).

CVJM - Mitglied: Ja ()
Nein ()

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift d. Teilnehm.)

_____ (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Zusage	Warteliste	Bestätigung	Anzahlung	Restzahlung

ANMELDUNG ... bitte senden an den CVJM Apen e.V.!

Für die Freizeit in: _____

Name u. Vorname: _____ Geb.am: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Kreis: _____

Str. und Nr.: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Krankenkasse: _____

Kirchengemeinde: _____ Konfession: _____

Angaben über evtl. Krankheiten, auf die Rücksicht zu nehmen ist:

Als Teilnehmer/in der Freizeit füge ich mich in die bestehende Haus- u. Freizeitordnung ein. Ich nehme zur Kenntnis, daß die Freizeitleitung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verschulden des Teilnehmers verursacht werden, keinerlei Haftung übernimmt. Die Reisebedingungen des CVJM Apen e.V. erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, daß mein(e) Sohn/Tochter am Baden teilnimmt. Er/Sie ist Schwimmer(in)/ Nichtschwimmer(in).

CVJM - Mitglied: Ja ()
Nein ()

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift d. Teilnehm.)

_____ (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Zusage	Warteliste	Bestätigung	Anzahlung	Restzahlung