

Familie Hafner  
Lampersbach 11  
5453 Werfenweng  
Tel: 0664 8474259  
e-mail: magdalenahafner@yahoo.com

## **ANMELDUNG FÜR`S SPORTCAMP IN WERFENWENG**

**BITTE LESERLICH AUSFÜLLEN UND AN MICH RETOUR SENDEN!**

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Ist das Kind krankenversichert? \_\_\_\_\_

Unter dem Namen: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung / SV-Nr.: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. / E-Mail: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. / E-Mail: \_\_\_\_\_

Allergien des Kindes: \_\_\_\_\_

Wochentag wo das Kind im Camp sein möchte \_\_\_\_\_

(13.07 bis 17.07 / 20.07 bis 24.07/ 03.08 bis 07.08 / 17.08 bis 21.08)

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten