

.....
BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!



VOR- UND NACHNAME DES
KINDES:

VOR- UND NACHNAME EINES
ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

GEBURTSTAG D. KINDES:

STRASSE/ HAUSNUMMER:

SCHULE, KLASSE:

PLZ, ORT:

TELEFONNUMMER:

DATUM/ UNTERSCHRIFT EINES
ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ICH BENÖTIGE FÜR DIE TEILNAHME
MEINES KINDES AM CAMP FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG