

Bitte ausfüllen und zusammen mit dem Kostenbeitrag zurückgeben!

Ich melde meine/n

Sohn/Tochter

Name

Vorname

Geb.Datum

Anschrift

Tel.Nr

Gruppenleiter/in

**zum Zeltlager in Neuhaus / Inn
vom 02. – 04. August 2025**

an.

.....
Krankenkasse

.....
Versicherungsnummer

.....
Versicherungsnehmer

Unser Kind hat folgende Medikamente / Allergie / Unverträglichkeit:

.....
**Am Montag, 04.08. (zum Gottesdienst mit gemeinsamen Essen &
Zelt-Abbauen) kommen wir zusätzlich mit**

..... Personen.

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos / Filmaufnahmen gemacht werden dürfen, die zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich unbeschränkt und vergütungsfrei für Öffentlichkeitsarbeit und interne Zwecke verwendet werden.

.....
Datum & Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten