



# Anmeldeformular Ferienfreizeit

4-6 Jahre     7-12 Jahre (bitte ankreuzen)

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Name, Eltern: \_\_\_\_\_

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

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse für die Anmeldebestätigung: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Intoleranz: \_\_\_\_\_

Mittagessen:     vegetarisch                       Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Mein Kind ist:

TGW- Mitglied     Nichtmitglied

## Allgemeine Infos:

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung per E-Mail. Mit dem Eingang der Zahlung ist die Teilnahme gebucht. Bei Rücktritt kurz oder während dem Camp ist eine Rückzahlung des geleisteten Betrages nicht möglich.

TG Würzburg von 1848 e.V., Sparkasse Mainfranken, DE71 7905 0000 0000 045229

Betreff: Ferienfreizeit 2017/ Name: Kind

Ich habe die allgemeinen Infos gelesen und erkenne Sie mit meiner Unterschrift an. Mein Kind ist für das Angebot verbindlich angemeldet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten