

# Anmeldeformular

An:       Evang. Jugend Forchheim  
          Bayreuther Str. 6  
          91346 Wiesental  
          Tel.: 09196 / 998600  
          Fax: 09196 / 998603  
          e-m@il: ej.fo@freenet.de

Freizeit oder Maßnahme:

-----  
von-bis: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des/r Teilnehmers/in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname eines Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Anmerkungen (z.B. Krankheiten, wichtige Hinweise über den Teilnehmer bzw. die Teilnehmerin ...):

-----

-----  
Ich erkläre durch Unterschrift, daß ich selbst bzw. die hier angemeldete Person, deren gesetzlicher Vertreter bzw. Vertreterin ich bin, die Reisebedingungen anerkenne und den Weisungen der verantwortlichen Leitung, die zum ordnungsgemäßen Ablauf der Maßnahme erteilt werden, nachkomme.

-----  
Ort und Datum

-----  
Unterschrift des Teilnehmers bzw. der Teilnehmerin

-----  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten (bei unter 18jährigen)