

# Reit- und Fahrverein Ochtrup e. V.



## ANMELDEFORMULAR Zeltlager 2018

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

Handynummer des Kindes: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Eltern: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn zum Zeltlager vom  
17. bis 19. August 2018 auf dem Fahrplatz des Reit- und Fahrvereins Ochtrup e.V.  
an.

Wir erlauben Ihr/ Ihm an den Aktivitäten, wie z. B. Nachtwanderung, Robinssonntag  
teilzunehmen. Ebenso, dass mein Kind in Gruppen von mindestens 4 Personen  
alleine laufen darf.

### Erkrankungen des Teilnehmers/ der Teilnehmerin

Sonstige bei der Ferienmaßnahme zu berücksichtigen Erkrankungen, z. B. bei  
körperlicher Belastung (Asthma, Allergien, etc.)

liegen keine vor.  Sind folgende bekannt:  
bitte ausführlich beschreiben:

---

### Medikamente

Der/ die Teilnehmer/in ist auf die Einnahme folgender/es Medikamente/s  
angewiesen:

Nein, keine.  Ja, folgende:  
Name des Medikaments, Dosierung, etc. ausführlich angeben:

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten