

Reit- und Fahrverein Ochtrup e. V.



ANMELDEFORMULAR Zeltlager 2019

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer des Kindes: _____

Telefonnummer der Eltern: _____

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn zum Zeltlager vom
5. – 7. Juli 2019 auf dem Fahrplatz des Reit- und Fahrvereins Ochtrup e.V. an.

Wir erlauben Ihr/ Ihm an den Aktivitäten, wie z. B. Nachtwanderung, Robinsontag
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 Medikaments/s
angewiesen:

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

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte die 25 € auf das Jugendabteilungskonto überweisen:

IBAN: DE88 4016 4618 0000 3324 42 BIC: GENODEM1OTR (Volksbank Ochtrup)
(Konto-Nr.: 332 442, BLZ: 401 646 18)