



Anmeldung für die Hö(a)llenübernachtung

vom 05.11.2011 bis zum 06.10.2011



Teilnehmer Informationen:

Vorname:	Nachname:
Geschlecht: männlich/weiblich	Geburtsdatum:
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon	
Krankheiten:	
Allergien:	
Einzunehmende Medikamente:	
Krankenkasse:	

Mein Kind...

- isst vegetarisch Ja Nein
- isst muslimisch Ja Nein
- ist haftpflichtversichert Ja Nein
- darf in gemischten Räumen (m/w) schlafen Ja Nein
- darf fotografiert werden Ja Nein

Informationen zum Erziehungsberechtigten:

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	
PLZ, Ort:	
Telefon (tagsüber):	
Handy:	
E-Mail:	

Mit dieser Unterschrift erkläre ich mich/erklären wir uns als Personensorgeberechtigten mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die oben genannte Teilnehmergebühr von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber:
Kontonummer:
BLZ:
Kreditinstitut:

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)