

# Anmeldung

Veranstaltung / Ort: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon ( Festnetz ) : \_\_\_\_\_ Handy ( Mutter ) : \_\_\_\_\_

Handy ( Vater ) : \_\_\_\_\_ Handy ( Teilnehmer ) : \_\_\_\_\_

E - Mail - Adresse ( Eltern ) : \_\_\_\_\_

E - Mail – Adresse ( Teilnehmer ) ggf: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/in besucht die folgende Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Teilnehmergebühr:** \_\_\_\_\_ €      **Klettern im Kletterpark:** ..... ☐

Geschwisterermäßigung: \_\_\_\_\_ €      **Reitkurs :** \_\_\_\_\_ €

**Summe ( zu überweisender Betrag ) :** \_\_\_\_\_ €

- Die verantwortlichen Leiter unserer Ferienfreizeit sind befugt, nach Rücksprache mit den Eltern eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen. Hierzu werden unter anderem benötigt:

Datum der letzten Tetanusschutzimpfung: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Versicherten ( Vater / Mutter ) : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Versicherten: \_\_\_\_\_

- Wichtige Anmerkungen ( z.B. notwendige Medikamente, Allergien etc.) :

\_\_\_\_\_

- Bankverbindung: **DE 28 700 20 270 60 60 55 43 99**  
**Empfänger: JUMO**

- **Anmeldung an:** Christoph Eisele  
Kreittmayrstr. 9  
80335 München

Oder per E-Mail an:  
[ch-eisele@web.de](mailto:ch-eisele@web.de)

**bitte gemeinsam unterbringen mit:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten