

Anmeldung für das Kinder-Ferienlager auf Alp Oberchäseren

Teilnehmer

Woche: _____

Vorname u. Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Krankenkasse: _____

Unfallversicherung: _____

Hausarzt/Kinderarzt: _____ wenn vorh. Rega-Nr.: _____

Dat. der letzten
Tetanus - Impfung: _____ Medikament: _____

Allergien: _____

Besonderheiten: _____

Rechnungsadresse (Eltern oder gesetzliche Vertreter)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Email: _____

Telefon wo erreichbar: _____

Wichtig

Die Unfall-, Haftpflicht- und Rega-Versicherung ist Sache der Teilnehmer und wird gewünscht. Rega: www.rega.ch

Die Anmeldung wird erst durch eine Bestätigung gültig.

Datum:

Unterschrift:

Anmeldung an: Andrea Gmür, Berolinastrasse 7, 8872 Weesen