

Anmeldung

Zum FuD Gruppenangebot _____

am _____ von / bis _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Notfall-Telefon: _____

E-Mail: _____

Anmerkungen/Allergien _____

Ich bin einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die bei den Aktionen und Freizeitangeboten gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit der Kontaktstelle/Verein AVP e.V. verwendet werden dürfen.

Ja

nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/gesetzl. Betreuer:
