

Hiermit melde ich verbindlich zum 24. Sommerlager vom 22.-27.7.2018 an.

Name des Kindes _____

Alter _____

- Der Teilnehmerbeitrag von 149,-€ soll von nachstehendem Konto abgebucht werden.
- etwaige Sonderregelungen sind bitte mit dem Vorstand schriftlich fest zu halten.
- Stornierung bis 14 Tage vor Beginn ist kostenlos, danach werden Ausfallkosten von 50,00 € berechnet.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Unterschrift

Mein Kind ist

Schwimmer

Nichtschwimmer

Mein Kind benötigt folgende Medikamente

Name des Medikaments

Name des Medikaments

Einzunehmen in folgender

Dosis : _____

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse: _____

(bitte Karte bei der Ferienlagerleitung abgeben am Anreisetag)

In Notfällen sind wir erreichbar unter folgenden Nummern

Nummer

bei Herr/ Frau _____

Nummer

Herr/ Frau _____

Anmeldung bis 03.03.2018 unter

E-Mail : info@tomogara.de

Tel.: 03578 / 307807

www.tomogara.de

Folgendes ist noch zu beachten:
