

Anmeldeformular

Mädchenwohlfühl-Wochenende

24.-26.11.2023



Vorname, Nachname des Kindes

Adresse

Telefon / Handy

Geburtsdatum

Emailadresse

Ich habe den Betrag von 50,-€ für Kolping-Mitglieder überwiesen.

Die Mitgliedsnummer meines Kindes lautet:

Ich habe den Betrag von 60,-€ für Nichtmitglieder überwiesen.

IBAN: DE 77 37 06 0193 0012 1140 36, Betreff: MWE 2023 + Name des Kindes

Mein Kind nimmt folgende Medikamente:

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind darf sich in Kleingruppen in der näheren Umgebung bewegen.

Ich möchte noch folgende Informationen geben:

Ich stimme der Erstellung und Verwendung von Bildmaterial für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit zu

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum MWE 2023 an:

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r