

Anmeldeformular Herbstcamp:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer (Eltern): _____

(Notfallnummern) _____

T-Shirt gewünscht: Ja, Größe: _____

(Kosten: 15,- EUR) Nein

Verein: _____

Position: _____

Wurfhand: _____

Essenswünsche: vegetarisch

Vegan

Unverträglichkeiten/Allergien: _____

X _____

(Datum)

X _____

(Unterschrift)