

Zeltlager Pfarre St. Barbara Breinig vom 11.07.24 bis 13.07.24

männl. .... weibl. ....

Familienname: .....

Vorname: .....

Geb. Datum: .....

Anschrift: PLZ ..... Ort .....

Straße .....

Während des Zeltlagers sind Sie zu Hause erreichbar? Ja ..... Nein .....

Während des Zeltlagers erreichbar unter Tel.-Nr.:

.....  
.....

Sollten Sie im Notfall unter der angegebenen Tel.-Nr. nicht erreichbar sein, müssen wir Sie darauf aufmerksam machen, dass die von einem Arzt eventuell erforderlich erachteten ärztl. Maßnahmen oder als notwendig befundene Schutzimpfungen vorgenommen bzw. veranlasst werden.

.....

Zuständige Krankenkasse: .....

Vers. Nr.: .....

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Besonderheiten: .....

.....

Für abhanden gekommene Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

Unsere Hinweise zum Datenschutz finden sie hier:

<https://pfarrei-barbara-breinig.bistumac.de/gemeinde-leben/zeltlager/Zeltlager-in-Breinig/>

.....

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Datum

**Den Bogen bitte ausgefüllt mit zur Anmeldung bringen oder bis spätestens 30.06.24 im Pfarrbüro, Alt Breinig 28, einwerfen!**