

Herbstschulung Pfadfinder pur

Abs.: _____

An die
Herbstschulung
c/o Pfadfinder St.Andreas
Bogenstraße 28

20144 Hamburg

Anmeldung zur Herbstschulung

Hiermit melde ich mein Kind (vollständiger Name, ggf. Fahrtenname)

zur Schulung an: A B B+ C D

Geburtsdatum (Kind): _____ . _____ . _____

Mitglied im Stamm: _____

Unsere Adresse lautet (Straße, PLZ, Ort):

Telefon: _____

e-Mail: _____

Bitte beachten (Allergien des Kindes u.ä.):

Mein Kind

- kann und darf schwimmen.
- kann nicht schwimmen, darf aber baden.
- darf weder baden noch schwimmen.

Ich stimme den Teilnahmebedingungen zu.

(<http://www.herbstschulung.de/download/teilnahme.pdf>)

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtig.):

