

Anmeldung zum
Stammesleitungswocheende - 2020
vom 14. bis zum 16. September 2020



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Gliederung
Land Niedersachsen

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Besonderheiten bzgl.

Ernährung: _____

Krankheiten /

Medikamente / Allergien

Name der

Erziehungsberechtigten: _____

Notfallkontakt: _____

Stamm: _____

Mitgliedsnummer: _____

- Mein Kind darf das Gelände unbeaufsichtigt in Dreiergruppen verlassen.
- Die Daten dürfen zur Abstimmung der Anreise an die anderen Teilnehmenden weitergegeben werden.

Mit dieser Anmeldung stimme ich / stimmen wir den Teilnahmebedingungen des VCP Land Niedersachsen zu (vgl. www.vcp-niedersachsen.de → Termine).

Anmerkungen:

Unterschrift Teilnehmer*in und Erziehungsberechtigte*r