

Anmeldung

# Grundkurs Herbst 10.-17.10.2025

Name

Geboren am

Adresse

Telefon

E-Mail

Wichtige Anmerkungen (z.B vegane Ernährung, Allergien, etc.)

Personensorgeberechtigt

Kontakt im Notfall

Mein Kind darf am Hajk (mit Übernachtung) teilnehmen

Ja

Nein

Ich stimme/Wir stimmen hiermit den Teilnahmebedingungen  
des VCP Land Niedersachsen zu

Ja

Nein

Die Teilnahmebedingungen und weitere Informationen findet ihr unter  
[www.vcp-niedersachsen.de](http://www.vcp-niedersachsen.de) -> Termine

Unterschrift Teilnehmer/in oder Personensorgeberechtigte/r