

Anmeldung

Grundkurs Herbst 09.-16.10.26

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 -> Termine

Unterschrift Teilnehmer/in oder Personensorgeberechtigte/r