Anmeldung an:
VCP Land Niedersachsen
Meterstraße 16
30169 Hannover

Titel der Maßnahme/Veranstaltung

Name

Geboren am

Adresse

Telefon

E-Mail

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

Personenberechtigt

Kontakt im Notfall

Mitglied im Verband Christlicher Pfadfinder*innen

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