

Anmeldung Herbstrodel Camp

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße : _____

Wohnort : _____

Telefon(Eltern) : _____

Weitere Infos zur Person

Größe : _____

Gewicht : _____

Sportliche Interessen : _____

Fahrrad vorhanden ja/nein

Gesundheitliche Einschränkungen : _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter