



Landkreis
Regensburg

Anmeldebogen Veranstaltung Familienstützpunkt Donau.Wald

Veranstaltung: _____

Ort: _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Kosten: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Besonderheiten der Teilnehmer, welche die Betreuer wissen sollten, wenn Kinder teilnehmen:

z.B. Allergien, Unverträglichkeiten

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Telefonnummer unter der ein Erziehungsberechtigter während der Aktion erreichbar ist: _____

Wer holt das Kind ab: Name und Tel: _____

Ort, Datum

Unterschrift