



STAMM ALEMANNEN FREIBURG IM BREISGAU

Anmeldung:

Gruppe: _____

Kind (hier bitte die Informationen des Kindes eintragen):

Vorname: _____

Nachname: _____

E-Mailadresse (wenn vorhanden): _____

Geburtsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ)

Eltern (hier bitte die Informationen der Eltern eintragen):

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort/Stadt _____

Telefonnummer: _____

Mobilnummer (für Notfälle, wenn vorhanden): _____

E-Mailadresse: _____

Ich erkläre mich bereit mein Kind beim VCP anzumelden.

(Weitere Informationen bekommen Sie von der Gruppenleitung.)

Ich erkläre mich einverstanden, dass Gruppenkinder bei Aktionen unter Aufsicht der Gruppenleiter Geschlechter gemischt zusammen in einem Raum schlafen können.

Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Stammes-Homepage (www.stamm-alemannen.de) veröffentlicht werden dürfen.

Hier bitte Allergien oder andere wichtige Informationen auflisten (werden vertraulich behandelt) _____

Datum: _____ (TT.MM.JJJJ) **Unterschrift:** _____

Träger
Stamm Alemannen Freiburg i. Br.
Maria-von-Rudloff-Platz 1
79111 Freiburg

Pfadfinder MZ (Sparkasse Freiburg)
Konto 10017801 BLZ 68050101
IBAN DE44 6805 0101 0010 0178 01
BIC FRSPDE66XXX

Internet
www.stamm-alemannen.de
info@stamm-alemannen.de