

Anmeldung Winterlager 2019



Ich melde meine Tochter / meinen Sohn _____

geboren am _____ verbindlich für das Winterlager 2019 an.

Den Lagerbeitrag in der Höhe von € 35,-- leiste ich bei der Anmeldung. Betrag dankend erhalten

TOP-Jugendticket der ÖBB vorhanden JA NEIN

Freifahrt nach Ebreichsdorf ja nein

Mein Kind ist geimpft gegen

Tetanus – Datum: _____ Zecken – Datum: _____

Mein Kind benötigt folgende Medikamente (Rücksprache mit Lagerteam)

Mein Kind hat folgende Allergien/chronische Krankheiten (Rücksprache mit Lagerteam)

Bei Notfällen können sie mich unter folgenden Telefonnummern erreichen:

Firma: _____ Privat: _____

Mein Kind ist versichert bei:

Versicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____ mitversichert bei: _____

Sonderernährung (z.B. Vegetarier, Lactose...) _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- die Gruppe keinerlei Haftung für verlorengangene Gegenstände oder Geldbeträge übernehmen kann.
- ich im Falle einer notwendigen früheren Heimfahrt (aus Krankheits- oder Disziplingründen), mein Kind selbst vom Lagerplatz abholen muss.

Ich habe folgende Wünsche und Anregungen an das Lagerteam:

Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____



Pfadfindergruppe Wiener Neustadt 2
Ebenfurther Gasse 4, 2700 Wiener Neustadt
office@wn2.at | www.wn2.at

ZVR: 985967280 | DVR: 4012239

Raiffeisenregionalbank Wiener Neustadt
IBAN: AT40 32937 00000031344 | BIC: RLNWATWWWRN

**PFADFINDER UND
PFADFINDERINNEN
ÖSTERREICHS**

