Ferienfreizeit Kolpingjugend Rhynern in Dänemark
vom 17. bis 30. Juli 2027

Vorname, Name des Teilnehmers:

_____

Adresse:

Telefon (privat und Handy des Teilnehmers!):

_____

Geburtsdatum:

_____

Krankenkasse:_____Hausarzt:_____

Müssen während der Freizeit Medikamente eingenommen werden?
O Ja O Nein
Wenn ja, welche? _____

Gibt es Allergien?
O Ja O Nein
Wenn ja, wogegen? _____

Vegetarier?
O Ja O Nein

Achtung: Wichtige Hinweise!!

- Der Teilnehmer ist in Kenntnis gesetzt, dass er den Anordnungen der Leiter Folge zu leisten hat.
- Wir sind einverstanden, dass der Teilnehmer an bestimmten Unternehmungen in Kleingruppen (ab drei Personen) ohne Aufsichtsperson (Stadtbummel, Schwimmen etc.) teilnehmen darf.
- Bei grobem Fehlverhalten sind die Eltern/Teilnehmer verpflichtet, in Absprache mit der Freizeitleitung, die Rückreise auf eigene Kosten zu organisieren.
- Der Info-Zettel zur Freizeit ist uns bekannt.

_____ _____

Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten und Unterschrift des Teilnehmers