

# Anmeldebogen Erlebnistage Bauernhof

Datum:

Name, Vorname des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Notfall Telefon Nr.:



## **Kostenabwicklung:**

Bitte überweisen Sie den Betrag von € 140,- (Woche 1), bzw. € 105,- (Woche 2) auf das Konto von

Janin Förster

IBAN DE 46 6729 2200 0046 7024 09 **NEU!**

BIC: GENODE61WIE

mit dem Verwendungszweck „Pfingsten Wo 1/ Wo2 2023“ und dem Namen Ihres Kindes.

## **Gesundheitserklärung:**

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- mein Kind keine Krankheitssymptome zeigt bzw. der Veranstalter über evtl. Krankheiten informiert wird
- mein Kind bei Auftreten von Krankheitszeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird
- mein Kind hat folgende Allergien/ist Besonderes zu beachten:
- 

Datum

Unterschrift

## **Fotographien:**

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich mit dem Fotografieren meines Kindes einverstanden bin. Ebenso bin mit einer Veröffentlichung im Internet oder der Homepage [www.doerbachhof.de](http://www.doerbachhof.de) einverstanden.

Datum

Unterschrift