

Anmeldebogen Erlebnistage Bauernhof

Erlebnistage Datum:

Name, Vorname des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Notfall Telefon Nr.:

Kostenabwicklung:

Bitte überweisen Sie den Betrag von € 175,- auf das Konto von

Janin Förster

IBAN DE 46 6729 2200 0046 7024 09

BIC: GENODE61WIE

mit dem Verwendungszweck „Sommer 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 ich mit einer Veröffentlichung im Internet oder der Homepage www.doerbachhof.de einverstanden.

Datum

Unterschrift

