

# Anmeldebogen Erlebnistage Bauernhof

Erlebnistage Datum:

Name, Vorname des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Notfall Telefon Nr.:

## Kostenabwicklung:

Bitte überweisen Sie den Betrag von € 70,- / € 140,- auf das Konto von  
Janin Förster

IBAN DE 46 6729 2200 0046 7024 09

BIC: GENODE61WIE

mit dem Verwendungszweck „Herbst 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](http://www.doerbachhof.de) einverstanden.

Datum

Unterschrift

