



Anmeldeformular Waldläuferwochen

Termin: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zur Waldläuferwoche an:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum _____ Körpergröße _____

Straße/Nr., PLZ, Ort: _____

Geschwisterkind von* _____

Für Rückfragen (auch während der Ferienwoche):

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Mein Kind ist Vegetarier Ja Nein

Mein Kind hat Allergien Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen Ja Nein

Bitte informieren Sie den Betreuer, sollte Ihr Kind die Medikamenteneinnahme nicht selbstständig handhaben.

Für die Waldläuferwochen ist eine Teilnehmerzahl von mind. 8 Personen notwendig. Wir lassen Ihnen eine Anmeldebestätigung zukommen, sobald die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist (spätestens 6 Wochen vor Start der angemeldeten Woche). Bitte überweisen Sie den Preis von 229,- € bzw. 199,- €* nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf das untenstehende Konto mit dem Verwendungszweck: Waldläuferwoche, Name des Kindes.

*bei Anmeldung von Geschwistern gilt für das zweite/dritte Kind ein Preis von 199,- €

Ich bestätige, die Informationen zur Waldläuferwoche und die Benutzerregeln des Hochseilgarten K1 gelesen zu haben und diese zu akzeptieren. Außerdem bestätige ich, dass sich mein Kind in körperlich und psychisch gesunder Verfassung befindet, um an den Aktivitäten teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten