## Anmeldung

## für Freizeiten des Jugendrotkreuz Weilheim-Schongau oder einer seiner Ortsverbände

Hiermit melde ich meine To	•	_	nde Freizeit an: 
Diese findet vom	bis	in	statt.
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefonnummer:			
Notfallnummer:			
Erziehungsberechtigte:			
E-Mail-Adresse:			
Main Kind Inidattox followed a Allowsian / Louis who wall also be a second			
Mein Kind leidet unter folgenden Allergien/Unverträglichkeiten:			
Mein Kind ist Vegetarier-in		Mein Kind isst	Schweinefleisch.
□ nein □ ja		☐ nein	□ ја
Mein Kind ist gegen folgendes geimpft:			
Mein Kind nimmt folgende Medikamente:			
Der Hausarzt meines Kindes ist (Name, Adresse, Telefonnummer):			
Sonstige wichtige Informationen:			
Die Teilnahmebedingungen werden von uns uneingeschränkt anerkannt.			
Ort, Datum		 Unterschrift	
ort, Dataili		JIILEISCIIIIL	