ANMELDUNG für das Winterferienlager 2025 in Zeulenroda-Triebes

(Bitte füllen Sie für jedes Kind, das Sie anmelden, ein Anmeldeformular aus!)

<u>Teilnehmer</u>		Mädchen	١	
Name und Vorname		☐ Junge	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
Hinweise für die Betreuer				
Sorgeberechtigter/ Rechnungsempfänger				
Name und Vorname				
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
Telefon	E-Ma	il		
Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für vom 17.02. bis 21.02.2025 in Zeulenroda-Trie			er im Zeitraum	
Die Bettwäsche ☐ geben wir unser ☐ buchen wir zum			JR dazu.	
☐ Wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkennen sie an. Die Allgemeinen Informationen haben wir zur Kenntnis genommen.				
☐ Wir sind damit einverstanden, die Rechnur Ferienlagern an die oben angegebene E-M	-			
Datum		Unterschrift d	er/ des Sorgeberechtigten	
Drucken Sie dieses Formular aus und sender	es au	usgefüllt und u	unterschrieben an:	
Mosaik e.V. Hermannstraße 25				

E-Mail: kontakt@ab-ins-ferienlager.de

08064 Zwickau