

# Anmeldeformular 2025

Name : \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Pfingsten

Sommer

Straße : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

09.06. – 13.06.

04.08. – 08.08.

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb. Tag : \_\_\_\_\_

11.08. – 15.08.

18.08. – 22.08.

Gewünschte Woche(n): \_\_\_\_\_

(pro Woche 480€)

- Vegetarier
- Allergiker: \_\_\_\_\_

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bei Nichtteilnahme bzw. Rücktritt nach erfolgter Anmeldung, behalten wir uns vor, die Gebühr einzubehalten bzw. einzufordern.

Ort/Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen zwingend der Erziehungsberechtigte)

