

## Anmeldung/Notfallzettel



Mein/Unser Kind \_\_\_\_\_ darf vom 21.06-23.06.24 am  
Zeltlager teilnehmen.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Email-Adresse

\_\_\_\_\_

Ich/Wir sind unter folgenden Telefonnummern **IMMER** erreichbar:

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind hat Allergien, bzw. muss folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind ernährt sich vegetarisch

\_\_\_\_\_

Weitere wichtige Informationen:

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Zecken dürfen entfernt werden? Ja \_\_\_ Nein \_\_\_

Riedstadt, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_