

# ANMELDUNG

Hiermit melde ich den/die nachstehende/n Jugendliche/n verbindlich zu den angekreuzten Tagen der Jugendaktionswoche der OT Eilendorf an.

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

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel für Notfälle: \_\_\_\_\_

Aqualand (Di) 10 €  Kartfahren (Mi) 15 €

Spacejump (Do) 10 €  Lasertag (Fr) 10 €

(Freitags ist der Treffpunkt an der Lasertag Halle selbst)

Gesamt: \_\_\_\_\_ Euro

Aufgrund des Betreuungsaufwands können wir leider keine Nichtschwimmer beaufsichtigen. Außerdem behalten wir uns vor, entstandenes Bild- und Videomaterial für Werbezwecke zu benutzen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an den ausgewählten Aktionen der Jugendaktionstage der OT Eilendorf und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.