

KREBELSHOF ANMELDUNG

HIERMIT MELDE ICH MEINE TOCHTER / MEINEN SOHN

NAME, VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

ADRESSE: _____

TELEFONNUMMER: _____

VERBINDLICH FÜR FOLGENDE VERANSTALTUNG AN:

TITEL:	<i>Zockernacht</i>
BEGINN:	Do., 25. Oktober 2018 – 18.00 Uhr
ENDE:	Fr., 26. Oktober – 10.00 Uhr
KOSTEN:	10 € (inklusive Verpflegung)
MITBRINGEN:	Bequeme Kleidung, Schlafsack, Isomatte, Zahnbürste etc.

ZU BEACHTEN: MEIN KIND...

... HAT ALLERGIEN / HANDICAPS / NIMMT MEDIKAMENTE / SONSTIGES:

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen meines Kindes unentgeltlich für die Öffentlichkeitsarbeit der GUJA gGmbH eingesetzt werden können.

→ **bitte ankreuzen:** **Ja** **Nein**

Telefonnr. der Eltern für Notfälle: _____

Köln, _____
(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)



JUGEND- UND KULTURZENTRUM KREBELSHOF
FURTHER WEG 1 | 50769 KÖLN | TEL.: 0221 - 888 688 36
WWW.KREBELSHOF-GUJA.DE | INFO@KREBELSHOF-GUJA.DE