

Diözesaner Georgstag

BAMBASONNE

Anmeldeformular

Vorname:

Nachname:

Stufe:

☐ Wöfling

☐ Jungpfadfinder*in

☐ Pfadfinder*in

☐ Rover*in

Geschlecht:

☐ männlich

☐ weiblich

☐ divers

Geburtsdatum:

PLZ:

Ort:

Verpflegung:

☐ Vollkost

☐ Vegetarisch

☐ Vegan

Lebensmittelunverträglichkeiten:

Krankheiten/Allergien/Medikamente:

Notfallkontakt Name:

Notfallkontakt Kommentar:

Notfallkontakt Nummer:

Bildveröffentlichung für die
Öffentlichkeitsarbeit der DPSG DV Bamberg:

☐ Ja

☐ Nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Ort, Datum:
