

Bitte sende diesen Anmeldetalon bis spätestens **12. Juni 2022** an die Adresse rechts:

Bei allfälligen Fragen wenden Sie sich bitte an jemanden der Lagerleitung (siehe Kontaktpersonen).

Kenny Müller
Hembrunnstrasse 6
5605 Dottikon

Versicherung ist Sache des Teilnehmers!



Vorname: _____

Nachname: _____

Geschlecht: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail (Versand Lagerfotos und Film): _____

Geburtsdatum: _____

Jungwacht/Blauring-Gruppe: _____

T-Shirt Grösse: ☐ 146 ☐ 152 ☐ 164 ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL

Bist du Vegetarierin? ☐ Ja, Vegetarierin ☐ Nein

Krankheiten, Allergien, Besonderes (Essen): _____

Medikamente: _____

Hausarzt (Name, Adresse, Tel.): _____

Ich brauche weitere Lagerbüechli für meine Freundinnen: ☐ ja Anzahl _____

Sonstiges: _____

Betrag Geldspende: _____

Telefon, Adresse und E-Mail-Adresse der Eltern während dem Lager :

Allgemeines (z.B. Geisternacht): _____

Versicherung ist Sache des Teilnehmers!

Unterschrift der Eltern: _____

 **Bitte eine Kopie der Krankenkassenkarte und des Impfausweises beilegen**