

VERBINDLICHE ANMELDUNG ABC OF YOUTH WORK

Hin- und Rückbegegnung

03. – 10.04.2020 und 24. – 31.08.2020

Vorname(n), Name: _____
(wie im mitgeführten Reisepass)

Reisepassnummer: _____ Gültig bis: _____ Geburtsdatum _____

Privatadresse (Straße, Postleitzahl und Ort):

Telefon: _____ E-Mail: _____

Krankenversicherung und KV-Nummer: _____

Im Notfall erreichbar (Name, Telefonnummer):

Ich würde gerne vegetarisch verpflegt werden: Ja Nein

Allergien/Unverträglichkeiten:

Notwendige Medikamente:

Schwimmer*in: Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Bildaufnahmen, die während des Seminars von mir angefertigt werden, von der Jugendbildungsstätte Babenhausen und der DPSG Augsburg für ihre Homepage, Facebook, Programmheft und Arbeitsbericht sowie für den Fördergeber verwendet werden dürfen:

Ja Nein

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in (und Sorgeberechtigte bei Minderjährigen)

Am Espach 7, 87727 Babenhausen, Tel.: 08333/920611, Fax: 08333/920650, michael.sell@jubi-babenhausen.de

