



Landkreis  
**Regensburg**

## Anmeldebogen Veranstaltung Familienstützpunkt Donau.Wald

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_

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

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Besonderheiten der Teilnehmer, welche die Betreuer wissen sollten, wenn Kinder teilnehmen:

z.B. Allergien, Unverträglichkeiten

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Telefonnummer unter der ein Erziehungsberechtigter während der Aktion erreichbar ist: \_\_\_\_\_

Wer holt das Kind ab: Name und Tel: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift