



Senden an: Bettina Wolf, Bachstrasse 13b, 9532 Rickenbach/ [sisterb7@yahoo.com](mailto:sisterb7@yahoo.com)

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geburtsdatum:	Name der Eltern:
Name und Geburtsdatum der teilnehmenden Geschwister:	
Adresse, PLZ, Ort	Tel./ Natelnummer:
Emailadresse:	Notfallnummer (evt. andere Betreuungsperson)
Hausarzt: (Adresse, Telefon)	Allergien, Medikamente:

3er Abo für 210.- Franken (gültig bis April 21) ein Fehltag ohne Kostenfolge

5er Abo für 350.- Franken (gültig bis Juni 21) ein Fehltag ohne Kostenfolge

Ihre Anmeldung ist verbindlich.

Unfallversicherung ist Sache der Eltern.

Die Genossenschaft Feuervogel hat eine Betriebshaftpflichtversicherung.

- Ich bin einverstanden, wenn mein Kind auf einem Foto in Veröffentlichungen abgebildet wird.
- Ich bin nicht einverstanden, wenn mein Kind auf einem Foto in Veröffentlichungen abgebildet wird.
- Ich habe Kenntnis darüber, dass meine Adresse für den Versand vom aktuellen Feuervogel Programm der Feuervogelgenossenschaft verwendet wird und dass ich über Neuigkeiten rund um das Feuervogelprogramm informiert werde.

Ort/ Datum:

Unterschrift: