



## Anmeldung



zur JUMP Pfingstfreizeit vom 22.-25.05.18 nach Schriesheim

Nachname: .....

Vorname: .....

Geb. Datum: .....

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: 69190 Walldorf

Vor- und Nachname des / der  
Personensorgeberechtigten:

.....

Telefon: .....

Mobilfunknr.: .....

E-Mail: .....

Falls Ihr Kind unter Allergien oder Lebensmittel-  
unverträglichkeiten leidet, tragen Sie dieses bitte  
hier ein:

.....

.....

.....

Datum und Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten