

Anmeldung zur Fahrt zum Katholikentag nach Regensburg 2014



Hiermit melde ich mich

NAME _____ Vorname _____

ADRESSE _____

GEBURTSDATUM _____

TELEFONNUMMER _____ MOBIL _____

EMAIL _____

KRANKENVERSICHERT BEI _____

unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen verbindlich an.

KRANKHEITEN _____

MEDIKAMENTE _____

SONSTIGES _____

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Mir ist bewusst, dass ich den Aufsichtspersonen Folge zu leisten habe und dass ich in Regensburg nur an den Veranstaltungen des Katholikentags teilnehmen darf.

Datum und Unterschrift Teilnehmer(in)



Jugendstelle Bad Tölz-Wolfratshausen, Loisachufer 18, 82515 Wolfratshausen
Tel. 08171-998966-0, Fax 08171-998966-7; info@jugendstelle-toel-wor.de