

Name, Vorname:

Vegetarisch:

☐ Ja

☐ Nein

Geburtstag:

Gruppe/ Schulklasse:

Adresse:

Mailadresse der Eltern:

Handynummer der Eltern:

AHV-Nr:

Unterschrift der Eltern:

Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass Bilder und Videoaufnahmen von ihrem Kind gemacht werden dürfen. Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.