**Anmeldetalon: Sommerlager 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname & Name:**  |   |
| **Adresse:**  |   |
| **Telefonnummer:**  |   |
| **Geburtsdatum:**  |   |
| **E-Mail:**  |   |
| **AHV-Nummer:**  |   |
| **Besondere Bemerkungen (z.B. Vegetarier, Nichtschwimmer, Allergien):**  |  |
| **Unterschrift der Eltern:**  |   |

**\*\*\* Versicherung ist Sache der Teilnehmenden \*\*\***

& - - - - - - - & - - - - - - - & - - - - - - - & - - - - - - - & - - - - - - - & - - - - - - - & - - - - - - - & - -