

# Anmeldung Sommerlager 2024

Bitte sende diesen Anmeldetalon bis spätestens **09. Juni 2024** an die Adresse rechts.  
Bei allfälligen Fragen kannst du die Lagerleitung kontaktieren.

Michelle Moser  
Luegisland 8  
5610 Wohlen

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail (Versand Lagerfotos und Film): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Blauring-Gruppe: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

T-Shirt Grösse:  120 (entspricht 134&140)  140 (entspricht 146&152)  160 (entspricht 158&164)

Bist du Vegetarierin?  Ja, Vegetarierin  Nein

Handy mitnehmen?  Ja  Nein

Krankheiten, Allergien, Besonderes (Essen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hausarzt (Name, Adresse, Tel.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teilnahme Geisternacht (Spukparcour):  ja  nein

Ich brauche weitere Lagerbüechli für meine Freundinnen:  ja Anzahl \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betrag Geldspende: \_\_\_\_\_

**Telefon, Adresse und E-Mail-Adresse der Eltern während dem Lager :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Versicherung ist Sache des Teilnehmers!**

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

➔ **Bitte eine Kopie der Krankenkassenkarte und des Impfausweises beilegen!**

➔ **Versicherung ist Sache des Teilnehmers!**