

SOMMER KREATIV CAMP 24

ANMELDUNG

WOCHE 1: 29.7.24 – 2.8.24 WOCHE 2: 5.8.24 – 9.8.24
ORT: P FARRE RODAUN SCHRECKGASSE 19, 1230 WIEN
CAMP-ZEITEN: MO-DO VON 9.00 BIS 16.30 UHR, FR VON 9.00 BIS 14 UHR

Ich melde mein Kind _____

verbindlich für das Sommer Kreativ Camp zum Preis von EUR 240,-- / Woche für

Woche 1 (29.7.24 – 2.8.24)

Woche 2 (5.8.24 – 9.8.24) an.

DATEN MEINES KINDES

Geburtsdatum:

Versicherungsnr:

Versicherungsanstalt:

Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Sonstiges:

MEINE KONTAKTDATEN

Vor- und Nachname:

Telefonnummer:

e-mail:

Adresse:

Fotos und Videos meines Kindes dürfen gemacht und veröffentlicht werden? Ja Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für sämtliche Kosten bei Unfällen oder Schäden, die während des Camps durch grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz durch mein Kind verursacht werden, haftbar bin. Ich habe das Infoblatt und die Zahlungs-/Stornobedingungen gelesen und akzeptiert.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN