

Konfirmandenfreizeit der Ev.-luth. Kirchengemeinde Voslapp und Sengwarden

Anmeldung für die Konfirmandenfreizeit
vom 12. bis 14. Oktober 2012

Teilnehmer /-in: _____
(Vor- und Familienname)

(Straße und Hausnummer)

(Wohnort)

_____ (Telefon) _____ (Geburtsdatum)

Name des/der
Erziehungsberechtigten: _____
(Vor- und Familienname)

Email-Adresse: _____

Kostenbeitrag: 50,00 €

Bankverbindung: RDS Friesland-Wilhelmshaven, Konto 2605004
BLZ 28250110 (Sparkasse WHV), KG Voslapp

Anmeldung zurück bis zum **9. Oktober** an:

Pfarrbüro Flutstr. 233 a, Telefon: (04421) 502177
26388 Wilhelmshaven Telefax: (04421) 504314
Pfarramtsekretärin: **Frau David**
Email: Gertrud.David@kirche-oldenburg.de
Bürozeiten: Dienstag 09.00 – 12.00 Uhr

oder: Bürozeit Kirchenbüro Nord, Preußenstr. 45:
Mo.–Fr. 09.00 – 12.00 Uhr,
Telefon: (04421) 7780474

Ist der Teilnehmer /-in gegen Wundstarrkrampf geimpft?

ja nein

Wenn ja, wann: _____

Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden? (Medikamente, Allergien, Verhalten, etc.)

Im Notfall sind die Erziehungsberechtigten zu erreichen:

(Name, Adresse, Telefon)

Ihr Sohn/Ihre Tochter ist angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten. Ich versichere, dass er/sie an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Für eventuell von verursachten Schäden werde ich aufkommen.

(Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

