

## Anmeldung UFLA 2016

Vorname:		
Nachname:		
Strasse:		
PLZ/Ort:		
Geb. Datum:		
Schuljahr:		

## Versicherungs-/Gesundheitsfragen

Hausarzt (Adresse):		
Hausarzt (Telefon):		
Unfallversicherung:		
Gesundheitszustand:		
Medikamente:		
Letzte Tetanusimpfung:		
Schwimmer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

*bitte wenden*

## Anmeldung UFLA 2016

Vorname:		
Nachname:		
Strasse:		
PLZ/Ort:		
Geb. Datum:		
Schuljahr:		

## Versicherungs-/Gesundheitsfragen

Hausarzt (Adresse):		
Hausarzt (Telefon):		
Unfallversicherung:		
Gesundheitszustand:		
Medikamente:		
Letzte Tetanusimpfung:		
Schwimmer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

*bitte wenden*

## Anmeldung UFLA 2016

Vorname:		
Nachname:		
Strasse:		
PLZ/Ort:		
Geb. Datum:		
Schuljahr:		

## Versicherungs-/Gesundheitsfragen

Hausarzt (Adresse):		
Hausarzt (Telefon):		
Unfallversicherung:		
Gesundheitszustand:		
Medikamente:		
Letzte Tetanusimpfung:		
Schwimmer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

*bitte wenden*

## Eltern bzw. gesetzliche Vertreter

Name der Eltern:	<input type="text"/>
Handy Nr. (Notfall):	<input type="text"/>
Telefon Privat:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit  
der obigen Daten sowie auf der Rückseite!  
Versicherung ist Sache der Teilnehmer!**

Bei verspäteter Anmeldung werden zusätzlich  
20,- verrechnet!

Bei Abmeldung **nach 20. April 2016 werden 50%**  
des Lagerbeitrags verrechnet!

Bei Abmeldung **nach 27. April 2016 werden**  
**100%** des Lagerbeitrags verrechnet!

Ort, Datum:

---

Unterschrift gesetzl. Vertreter:

---

## Eltern bzw. gesetzliche Vertreter

Name der Eltern:	<input type="text"/>
Handy Nr. (Notfall):	<input type="text"/>
Telefon Privat:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit  
der obigen Daten sowie auf der Rückseite!  
Versicherung ist Sache der Teilnehmer!**

Bei verspäteter Anmeldung werden zusätzlich  
20,- verrechnet!

Bei Abmeldung **nach 20. April 2016 werden 50%**  
des Lagerbeitrags verrechnet!

Bei Abmeldung **nach 27. April 2016 werden**  
**100%** des Lagerbeitrags verrechnet!

Ort, Datum:

---

Unterschrift gesetzl. Vertreter:

---

## Eltern bzw. gesetzliche Vertreter

Name der Eltern:	<input type="text"/>
Handy Nr. (Notfall):	<input type="text"/>
Telefon Privat:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit  
der obigen Daten sowie auf der Rückseite!  
Versicherung ist Sache der Teilnehmer!**

Bei verspäteter Anmeldung werden zusätzlich  
20,- verrechnet!

Bei Abmeldung **nach 20. April 2016 werden 50%**  
des Lagerbeitrags verrechnet!

Bei Abmeldung **nach 27. April 2016 werden**  
**100%** des Lagerbeitrags verrechnet!

Ort, Datum:

---

Unterschrift gesetzl. Vertreter:

---