



Anmeldung



Himmelsstürmer

18. – 21. April 2011

(täglich von 9.30 – 15.30 Uhr)

TEILNEHMER/IN	Erziehungsberechtigte/r
Name:	Name der/des Erziehungsberechtigten:
Geb.-Datum:	
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	Telefon/Fax (tagsüber):
e-mail:	

Mein Kind muss Medikamente (in Originalverpackung mitnehmen) einnehmen, wenn ja welche:

.....

Allergien/empfindliche Reaktionen/bzw. weiterhin zu beachten:

.....

Mit Eingang der Teilnahmegebühr wird ein Platz für reserviert. Die Gebühr in Höhe von **145,- Euro** bitten wir zu überweisen:

arco e. V., Mainzer Volksbank, BLZ: 551 900 00
Konto 329 917 017, Stichwort: "BaumweltenApril11"

Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

Datum, Unterschrift (des Erziehungsberechtigten):

Anmeldung senden an: arco e. V., Wellritzstr. 49, 65183 Wiesbaden
Telefon: 0611 – 9714168

Ihre Rückmeldung ist uns wichtig: Wie haben Sie von arco und der Veranstaltung erfahren?

.....