

Anmeldeformular

Lager-Nummer STV-Mitgliedernummer

Lager-Datum Lagerort

Vorname Name

Adresse PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Krankenkasse Vegetarier

Verletzungen Allergien

Verein Kant. Verband

Abgelegte Kategorie (bitte Feld ausfüllen)

Gewünschte Kategorie im Lager (bitte Feld ausfüllen)

Hauptleiter, Vorname/Name/Adresse/Telefon/E-Mail

Gesetzlicher Vertreter, Vorname/Name/Adresse/Telefon/E-Mail

Ich habe von den Geschäftsbedingungen (siehe S. 14) für STV-Jugendlager Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters