

# AnmeldeformularJugendlager

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/ Handynummer/E-Mail

Hausarzt, Name/Ort

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

Ort, Datum  Unterschrift des gesetzlichen Vertreters