



MITGLIEDSANTRAG

Stark werden. Sicher handeln. Respekt leben.



Persönliche Daten

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Straße und PLZ: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gesundheit / Notfall

Allergien, Erkrankungen, Medikamente: _____

Notfallkontakt: _____

Telefon: _____

SEPA-Zahlungsdaten

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Einverständnis

☐ Ich erkenne die AGB und die Datenschutzerklärung an.

☐ Ich habe die Hinweise zur Haftung gelesen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____