

Anmeldung zum Schnupperlager 26.09.2020

Name: Alter:

Vorname:

Kontakt der Erziehungsberechtigten:

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Ich komme allein: ja mit Eltern

Ich bleibe von bis Uhr

Mein Kind darf am 26.09.2020 allein auf dem Schnupperlager des Stamm Midgard der Pfadfinderschaft Grauer Reiter bleiben. (nur wenn das Kind alleine bleibt)

Ja

Nein

Datum:

Unterschrift:

