

Bitte aufmerksam lesen und sorgfältig ausfüllen!

Hiermit melden wir unser(e) Kind(er):

Gemeinde _____ zur Probenfreizeit vom 14. - 16. Mai 2010
in Breitenberg an.

Wir sind/wir sind nicht einverstanden, dass sie/er auch an den beiden
Übernachtungen teilnimmt
(Bitte Nichtzutreffendes streichen!)

Folgende Allergien/Krankheiten sind bekannt, die eine spezielle Überwachung
erfordern (evtl. Einnahme von Medikamenten). Falls erforderlich bitte
detaillierte Angaben auf gesondertem Blatt:

Wir sind unter folgender Telefon/Handy-Nummer zu erreichen (Tag und Nacht):

Ich möchte gerne über die weitere Planung und Termine unter folgender
E-Mail-Adresse informiert werden:

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte bis **Ende April pro Kind 15 €** für Übernachtung und Verpflegung auf unten
stehendes Konto überweisen (3. Kind in der Familie ist beitragsfrei!). Bei
finanziellen Engpässen wendet Euch bitte an Bezirksevangelist Manfred
Pfrommer (manfred_pfrommer@web.de, Tel.: 07051/40716)

Kontoinhaber: Judith Münter
Konto-Nr. 0816516140, BLZ 500 105 17 bei ING-DiBa AG Frankfurt
Verwendungszweck: Probenfreizeit und Namen des Kindes/der Kinder