

Anmeldeformular



An den
KJR Schwandorf
Krondorfer Str. 2
92421 Schwandorf

Anmeldung zur / zum.....

am/vom bis

Adresse des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

.....

(Vorname)

(Zuname)

.....

(Wohnort)

(Straße)

.....

(Tel./Fax)

(Geburtsdatum)

.....

(Mobil)

(e-mail)

.....

(Platz für Hinweise an die Reiseleitung)

Die Teilnahmebedingungen werden anerkannt.

.....

(Ort/Datum)

(Unterschrift, bei Minderj. d. Erz.ber.)