Anmeldung Golf Sommer-Camp
01.08. bis 03.08.2022

Ich nehme am Sommer-Camp teil:

Vorname, Name: _____

Vorname, Name: _____

Vorname, Name: _____

Ohne Übernachtung ☐

Mit Übernachtung und gemeinsamen Grillen ☐

Zelt vorhanden ☐

Besonderheiten (Medikamente, Allergien) _____

Name der Eltern bzw. Sorgeberechtigten: _____

Telefonnummer der Eltern für Notfälle:

Tagsüber: _____ **Abends:** _____

Krankenversicherung _____

Ich kann das Sommercamp unterstützen:

Aufsicht Übernachtung ☐

Salat oder Nachspeise für den Grillabend ☐

Grillen ☐

Zähler beim Turnier am 3.8. ☐

Unterschrift _____