

Reiseanmeldung



Kreisverband Goslar e. V.
Bäringerstraße 24/25
38640 Goslar
Tel.: 0 53 21 / 34 19 – 0
Fax: 0 53 21 / 4 36 00

Reiseziel : _____

Reisetermin: von _____ bis _____

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____ M / W

Nationalität: _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort: _____

Im Notfall zu benachrichtigen (falls abweichend von oben)

Name : _____

Adresse, Tel.: _____

Meine Tochter / mein Sohn hat eine Tetanus-Schutzimpfung im Jahr _____ erhalten.
Falls vorhanden, bitte den Impfausweis mitgeben.

Badeerlaubnis: Ja Nein (Bitte ankreuzen)

Nichtschwimmer Bronze Silber Gold DLRG

Besondere Hinweise für den Freizeitleiter

(Allergien, Anfälligkeit, Medikamente usw.) _____

Die Reisebedingungen auf der Rückseite des Durchschlages habe ich zur Kenntnis genommen
und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)