

**Anmeldeformular zur Teilnahme
am Ferienprogramm 2024 der Gemeinde Wolfersdorf**

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

An folgenden Veranstaltungen nimmt mein Kind teil:

			<u>Kosten:</u>
03.08.2024	Schützenverein	<input type="checkbox"/>	15,00 €
07.08.2024	Wasserzweckverband	<input type="checkbox"/>	0,00 €
09.08.2024	Insektenhotel bauen	<input type="checkbox"/>	5,00 €
10.08.2024	Schnitzeljagd	<input type="checkbox"/>	0,00 €
14.08.2024	Fahrradtraining	<input type="checkbox"/>	0,00 €
24.08.2024	Flammenlauf	<input type="checkbox"/>	5,00 €
30.08.2024	Freiluftkino	<input type="checkbox"/>	2,00 €
	Mein Lieblingsfilm: _____		
06.09.2024	Stockschiessen	<input type="checkbox"/>	0,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Veranstaltung fotografiert wird und diese Fotos für unsere Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r