



OBST- UND GARTENBAUVEREIN
NUßDORF AM INN e.V.

Anmeldung zu den Gruppenstunden

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter (nicht zutreffendes bitte streichen)

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

Telefonnr.: Geburtsdatum:

an den Gruppenstunden der Kinder- und Jugendgruppe
des **Obst- und Gartenbauvereins Nußdorf am Inn** teilnimmt.

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien

.....

und muss folgende Medikamente einnehmen

.....

Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis:

Mein Kind kann nicht mäßig gut sehr gut schwimmen.

Besteht eine Privathaftpflichtversicherung: ja nein

Nußdorf am Inn, den

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Obst- und Gartenbauverein Nußdorf am Inn e.V.
1. Vereinsvorsitzende
Brigitte Dandlberger, Mitterstraße 23, 83115 Neubeuern
Tel.: 0176 72663284, E-Mail: brigittedandlberger@aol.com