

Erlebnis – Tage auf dem Lindenhof

Anmeldung 2025

Name und Vorname des/der Kindes/Kinder:

Nationalität:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Kinderarzt:

Besonderes:

Allergien, Krankheiten, Besonderes:

(Ergänzung zu Vorbesprechung)

Namen und Vornamen der Eltern:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Notfallnummer:

E-Mail:

Erlebnistageteilnahme 4 Tage

Mo 7. – Do. 10. April 2025

Einzelne Tage buchen

Mo Di Mi Do

Dürfen Fotos von Ihrem Kind für öffentlichen Auftritt der Familie Jürg & Sabrina von Wartburg verwendet werden. (Gesicht wird abgedeckt)

Ja Nein

Mit der Unterschrift bestätigen die Eltern, dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zu den Erlebnis - Tagen gelesen haben und die Bedingungen und Kosten akzeptieren. Desweiterm, dass das Kind Haftpflicht-, Kranken- und Unfallversicherung ist.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Vielen Dank für Ihre Anmeldung.

Die Anmeldung per Post oder Einscannen und per PDF zu senden.

Jürg & Sabrina von Wartburg
Lindenhof
4522 Rüttenen

lindenhofenerlebnis@gmx.ch

Dieses Dokument wird vertraulich behandelt.