



Datenblatt Teilnehmer/-in

1. Teilnehmer am Ferienlager der LSG Hanns Klemm e.V.:

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Adresse: _____ PLZ., Ort: _____

Tel. / Mobil-Nr.: _____ / _____

E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigte bzw. Notfallkontakte (gibt es nur einen Erziehungsberechtigten, 2.ten bitte streichen)

1.Name, Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ. Ort: _____

Tel. / Mobil-Nr.: _____ / _____

E-Mail: _____

2.Name, Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ. Ort: _____

Tel. / Mobil-Nr.: _____ / _____

E-Mail: _____

3. Medikamente (Menge, Einnahmezeit), Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten und sonstige Hinweise:

Ort, Datum,

Unterschrift: Teilnehmer/-in

Unterschriften Erziehungsberechtigte