

Anmeldung



MSC Red Barons e.V.

Jugendcamp 23.-26.5.2026

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Unser Sohn / Unsere Tochter muss regelmäßig Medikamente einnehmen JA _____

NEIN _____ Bitte Ankreuzen

Wenn JA, welche: _____

Unverträglichkeiten / Allergie: _____

Anschrift des/eines Erziehungsberechtigten: Name,

Vorname _____

Anschrift: _____

Telefonnummer / Handy: _____

Email: _____

Unterschrift: _____