|  |  |
| --- | --- |
| BdP • Landesverband NRW  Landessippe Rambazamba |  |
| An alle Sipplinge |

3. Juli 2025

Landes Sippen Hajk 2025

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Ggf. Fahrtenname |

Verbindlich für die Teilnahme am Landes Sippen Hajk 2025 an. Den Fahrtkostenbeitrag in Höhe von 20 Euro überweise ich/ überweisen wir hierzu bis zum **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** auf das Konto unseres Stammes. IBAN: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Den Vorausgefüllten Gesundheitsbogen gebe ich/geben wir der Sippenführung zusammen mit der Krankenkassenkarte und dem Impfausweis zum Antritt der Fahrt ab.

Für die Fahrt übertragen wir/ übertrage ich die Aufsichtspflicht auf die Sippenführung. Wir nehmen/ ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass während der Fahrt weder die Sippenführung noch der Teilnehmende zwangsweise telefonisch erreichbar ist.

|  |
| --- |
| Ggf. Essensbesonderheiten hier bitte eintragen |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift der Eltern Unterschrift des/der Teilnehmenden