



**Anmeldung zur AWO- Ortsranderholung 2018 in Laudenbach
Georg-Bickel-Haus, Weimarer Straße 3**

Hiermit melde ich mein Kind (Alter 6 bis 11 Jahre) **verbindlich** für die Ortsranderholung an.

Preis für 3 Wochen (Montag – Freitag) ohne Ausflugsfahrten

AWO- Familienmitglieder: 230,- € / Nichtmitglieder: 260,- € (Stornogebühren: 20,- €)

Ihre Zahlung muss bis spätestens **29.04.2018** eingegangen sein.

Für Ausflugsfahrten nach Außerhalb wird ein **Zuschlag von 10 €/Kind** erhoben.

(Bitte in Druckbuchstaben oder am PC ausfüllen!!!)

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Geschlecht: w. m. Staatsangehörigkeit: _____ Anz. d. Geschwister: _____

Das Kind besucht die _____ Schule in: _____

Angaben zum Erziehungsberechtigten

Name 1: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name 2: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon privat 1: _____ Telefon geschäftlich 1: _____

Telefon mobil: _____ eMail: _____

Alleinerziehend: ja nein Beruf: _____

AWO-Mitglied: ja nein wenn ja bei Ortsverein: _____

Angaben zu Kontaktpersonen

Verhältnis zum Kind? (Oma, Opa, Großeltern, Nachbar usw.): _____

Name 1: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Telefon privat 1: _____ Telefon geschäftlich 1: _____

Telefon mobil 1: _____ eMail 1: _____

Verhältnis zum Kind? (Oma, Opa, Großeltern, Nachbar usw.): _____

Name 2: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Telefon privat 2: _____ Telefon geschäftlich 2: _____

Telefon mobil 2: _____ eMail 2: _____

Bitte wenden 



**Arbeiterwohlfahrt
Ortsverein Laudenbach e.V.**

IBAN: DE15 6705 0505 0078 1527 29
Sparkasse Rhein Neckar Nord

Erklärungen:

Mein Kind darf baden: Ja Nein Bemerkung: _____

Mein Kind darf schwimmen Ja Nein Bemerkung: _____

Mein Kind benötigt Medikamente Ja Nein
Wenn „Ja“ welche Medikamente?

Mein Kind leidet unter einer Allergie Ja Nein
Wenn „Ja“ welche Allergien?

Erreichbarkeit Hausarzt / Kinderarzt für Notfälle:

Name: _____

Telefon: _____ Ort: _____

Bemerkungen / Sonstiges:

Mit meiner Unterschrift versichere ich alle Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.
Gleichzeitig bin ich mit der maschinellen Erfassung unserer Daten für die ORE einverstanden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r