



## Anmeldung für das Waldcamp

**12. Juni 2020 - 14. Juni 2020**

Name der Gruppe:

-----

Anzahl der Teilnehmer: -----

**(namentlich auf Rückseite)**

Betreuer:

1. -----

2. -----

3. -----

4. -----

hauptverantwortlicher Betreuer:

-----

**Mit der Unterschrift des Hauptbetreuers bestätigt dieser, dass die Teilnahmebedingungen bekannt sind und die Erlaubnis der Erziehungsberechtigten vorliegt. Während des Camps werden Foto- und Videoaufnahmen für die Veröffentlichung auf der Internetseite [www.waldcamp-ev.de](http://www.waldcamp-ev.de) getätigt.**

**Hauptbetreuer:**

-----

**(Unterschrift)**

## **Gruppen-Teilnehmerliste Waldcamp 2020**

**Name, Vorname, Geb.-datum**

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

**Betreuer:**

1.

2.

3.

4.

**Die Anmeldung bitte ausgefüllt per Post, Mail oder Fax zurücksenden. Danke!**  
Bahnhofstraße 9 | 15236 Jacobsdorf/Mark | Tel: 033608/283 | Fax: 033608/499400 |  
Spinnexl@gmx.de