

Anmeldeformular



Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Natel (falls vorhanden): _____

E-Mail (falls vorhanden): _____

Eltern

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Spezielle Allergien, Krankheiten, weitere Bemerkungen:

Versicherung ist Sache des Teilnehmers!

Anmeldung bitte entweder per Post an:

Jungwacht St. Johannes

Schädrütistrasse 26

6006 Luzern

oder per E-Mail an:

gabriel.duraes@gmx.ch

Mit freundlichen Grüßen

Leitungsteam Jungwacht St. Johannes