



# Anmeldung

als Teilnehmerin oder Teilnehmer des VCP Land Schleswig-Holstein-Pfingstlager e.V. 2017  
Zur Rückgabe an die Gruppen-, Stammes-, Ortsleitung.

**Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen!**

**Hiermit melde ich mich/ meine Tochter/ meinen Sohn zum VCP Land Schleswig-Holstein e.V. – Pfingstlager 2017 im Zeitraum vom 02.-05. Juni 2017 verbindlich an.**

Die Teilnahme erfolgt im Rahmen der Fahrt der VCP-Gruppe/ des VCP-Stammes/ des VCP-Ortes

Die Anmeldung verbleibt bei der VCP-Gruppe und dient als Grundlage für die gruppenweise Anmeldung zum Pfingstlager. Die Aufsichtspflicht liegt bei der örtlichen Gruppenleitung. Personengebundene Daten werden elektronisch verarbeitet.

## Teilnehmerin/Teilnehmer

.....  
(Nachname)

.....  
(Vorname)

.....  
(Geburtsdatum)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Geschlecht)

.....  
(Telefonnummer)

.....  
(VCP-Mitgliedsnummer)

## Lagerbeitrag

Ich verpflichte mich, den Lagerbeitrag in Höhe von **XX€** für VCP-Mitglieder oder **XX€** für Nicht-Mitglieder bis zum **XX.XX.XXXX** auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: **XXXXXXXXXXXXXXXX**

BIC: **XXX XXX XXX**

IBAN: **XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XX**

bei Bank: **XXXXXXXXXX**

Verwendungszweck: **PfiLa 2017 -**

(Name der TeilnehmerInn)

## Erreichbarkeit

Ich/ wir sind während der Abwesenheit unseres Kindes unter folgender Adresse & Telefonnummer zu erreichen:

.....  
.....  
.....

## Bemerkungen (Krankheiten, Medikamente, etc.)

.....  
.....  
.....  
.....

## Bestätigung

Ich/ wir erlauben unserem Kind

in einer Badeanstalt oder in freiem Gewässer unter Aufsicht zu baden,

unter Aufsicht an Omnibus-, Bahn- oder sonstigen Fahrten teilzunehmen,

**(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin)

.....  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)