

**Anmeldung + Einverständniserklärung**  
**Sommerferienaktion**  
**„SOMMERWALDABENTEUER“ vom 5. - 9. August 2024**

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse + E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der o.g. Ferienaktion teilnehmen darf.

**Anmeldefrist bis spätestens 10.07.2024!**

Datum und Unterschrift  
eines Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_