



Anmeldung für das Wölflingsbezirkswochenende vom 09.03. - 11.03.2012 in der Nähe von Essen Teilnehmerbeitrag: 35€

(bitte spätestens bis zum 20. Januar, zusammen mit dem Teilnehmerbeitrag in einem verschlossenen Umschlag bei eurem Leiter abgeben!)

Nichtzutreffendes bitte an entsprechender Stelle streichen.

Name:

E-Mail:

Vorname:

Stamm:

Telefon:

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter verbindlich zur oben genannten Aktion an.

- In medizinischen Notfällen darf der behandelnde Arzt alle lebensrettenden und –erhaltenden Maßnahmen ergreifen, wenn die Eltern / Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind und eine Rücksprache nicht möglich ist.
- Bei groben Verstößen kann mein Sohn / meine Tochter nach Rücksprache vorzeitig nach Hause geschickt werden. Alle dadurch entstehenden Kosten übernehmen wir als Eltern bzw. Erziehungsberechtigte.
- Mein Kind hat folgende **Krankheiten** bzw. muss folgende **Medikamente** einnehmen:
*(Sollte dies zutreffen, halten Sie bitte unbedingt persönlich Rücksprache mit den Leitern!
Bitte vermerken Sie hier auch sonstige nützliche und notwendige Hinweise bzgl. Ihres Kindes!)*



Wö-Referent Bezirk EMNO

Arthur Dudek
arthur@dpsg-nikolaus.de

www.emno.de

Ort, Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

