

H^{zwei}_{in}^{ein}O = Anmeldung

Ferienfreizeit des bajNRW vom 14. - 23. August 2025 im Summercamp Heino

Vorname, Name und Geb.datum:

Vorname, Name und Geb.datum:

Vorname, Name und Geb.datum:

Vorname, Name und Geb.datum:

Straße, Hausnr., PLZ und Ort:

Telefonnummer(n):

E-Mail-Adresse:

Ausweise (Kinderausweis oder Personalausweis) vorhanden: ja nein

Private Haftpflichtversicherung vorhanden: ja nein

Besondere Essgewohnheiten bzw. Unverträglichkeiten:

.....
.....

Jedes Kind, das mitfahren möchte, soll dazu die Möglichkeit haben! Wenn Sie Probleme mit der Finanzierung haben, kreuzen Sie dies bitte an oder wenden Sie sich an Ihre*ⁿ Pfarrer*ⁿ in oder an Thomas Schüppen: Tel: 0175 2349003; bonn@alt-katholisch.de. **Wir helfen Ihnen sehr gerne!**

Wir können den Fahrpreis komplett bezahlen.

Wir benötigen einen finanziellen Zuschuss.

Wir unterstützen ein Kind / eine Familie mit einer Spende in Höhe von €

Ich möchte / Wir möchten mitfahren:

.....
Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers / der Teilnehmer/-innen

Ich melde die o.g. Personen an:

.....
Unterschrift einer oder eines Erziehungsberechtigten

Anmeldung an Dekanatskinder- und -jugendseelsorger Thomas Schüppen,
per Post: Schaumburg-Lippe-Straße 2, 53113 Bonn
per Mail: bonn@alt-katholisch.de