

# Verbindliche Anmeldung für die Aktion

## „Judo zum Kennenlernen“

**Sonntag, 18. August 2024, 09:00 – 13:00 Uhr**

---

Name und Vorname des Kindes

---

Geburtsdatum

---

Straße

---

PLZ/Wohnort

---

Telefon

Handy

---

Mailadresse

---

Besonderheiten, z.B. Krankheiten, Allergien, Sonstiges

---

Sollte ich mein Kind **nicht rechtzeitig** nach Beendigung einer Aktion **abholen** können, darf es allein heimgehen.

Ja

Nein

Mit der Teilnahme meines Kindes an der oben genannten Aktion bin ich einverstanden. Gleichzeitig erkenne ich die Teilnahmebedingungen an, die am Anfang des Heftes oder bei den Programmpunkten erläutert werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten