



Anmeldung zur Jugendgruppe

Vorname:			
Nachname:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
Postleitzahl:			
Ort:			
Handynummer:		Whats App:	ja o nein o
E-Mail:			

Angaben über das Kind/ den Jugendlichen:

Vom Erziehungsberechtigtem auszufüllen:

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefonnummer:	
Notfallnummer:	

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter _____ unter Anleitung einer erfahrenen Gruppenleitung an den Aktivitäten der Jugendgruppe des Tierschutzzentrum Duisburg e.V. teilnimmt.

Wir versichern, dass unser Sohn/unsere Tochter ausreichend gegen Krankheit und Unfall versichert ist.

Mein Kind besitzt eine gültige Tetanusimpfung: Ja Nein (bitte ankreuzen)

Ort, Datum/ Unterschrift der Erziehungs-/Sorgeberechtigten