

Abenteuerschule-Suhl

An *Abenteuerschule-Suhl*An der Struth 3a
98528 Suhl

Anmeldung

für folgende Veranstaltung der Abenteuerschule-Suhl:

Veranstaltung: FAC 2017 bis: vom: Name:.....geb.:....geb.:... Tel./Fax: Mobil: E-Mail: Bemerkungen: Anzahl der Teilnehmer: männlich: weiblich: Anzahl Vegetarier :..... Besonderheiten: (Handikaps, Medikamente, usw.) Mir sind die Teilnamebedingungen der Abenteuerschule-Suhl bekannt und ich akzeptiere sie! Datum: Name, Unterschrift:,

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren die nicht in Begleitung ihrer Eltern an diesem Unternehmen teilnehmen - Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Diese gilt als Einverständniserklärung zur Teilnahme an dieser Unternehmung!