

**VERBINDLICHE ANMELDUNG**  
zum ZELTLAGER auf der Vinha Velha

**19.07. – 25.07.2010** (Alter 13-18)       **26.07. – 01.08.2010** (Alter 6-12)

Bitte senden an: Wolfgang Ritze, Beco das Eucaliptos 10, 8600-544 Lagos  
Tel. 282 782 175 bzw. 960 250 149 – E-Mail: [writze@sapo.pt](mailto:writze@sapo.pt)

**Anmeldeschluss: 1.07.2010 (so schnell wie möglich anmelden)**

Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass mein/unser Kind am Zeltlager<sup>1</sup>  
SOLA 2010 in Vinha Velha teilnimmt. Den Teilnehmerbeitrag von € 75,- werde(n) ich/wir mit  
Erhalt der Anmeldebestätigung barbezahlen.

Mein/Unser Kind hat<sup>2\*</sup>

Badeerlaubnis.                       keine Badeerlaubnis.

Mein/Unser Kind ist<sup>2\*</sup>

Schwimmer.                               Nichtschwimmer.

An Informationen über andere Aktivitäten der Veranstalter bin/sind ich/wir<sup>2</sup>

interessiert.                               nicht interessiert.

Name, Vorname des Teilnehmers*	Name und Adresse des Hausarztes
Geburtsdatum*	Telefonnummer des Hausarztes
Geschlecht <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Name und Adresse der Krankenversicherung
Adresse: Straße, PLZ, Ort*	Erhaltene Impfungen <input type="checkbox"/> Tetanus <sup>2</sup> , Datum: Sonstige:
Telefon, ggf. Fax ggf. E-mail <sup>3</sup>	Allergien gegen: (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Insektenstiche,...)
Ggf. Konfession/Gemeinde	Regelmäßig einzunehmende Medikamente
Bemerkungen (z.B. Bettnässer, Schlafwandler...)	Anregungen, Wünsche (mit welchem Teilnehmer/Mitarbeiter gemeinsam in eine Gruppe!!!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

<sup>1</sup> Veranstalter: Igreja Ev. Baptista de Lagos + ev. Gemeinden aus Köln und Siegburg

<sup>2</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.

<sup>3</sup> Sofern eine E-Mail-Adresse angegeben ist, bin ich / sind wir einverstanden, dass alle Unterlagen, soweit möglich, an diese Adresse zugestellt werden.

\* Zwingend erforderliche Angaben.

