**DJK Wacker Mecklenbeck e.V. www.djk-wacker.de**

**Geschäftsstelle**

**Egelshove 1, 48163 Münster, Telefon 02 51/71 93 31**

**Mo.- Fr. 15.00 – 18.00 Uhr und Di. u. Do. 10.00 – 12.00 Uhr geöffnet**

**Ansprechpartner: Simon Jung:** **fsj@wacker-djk.de**

**Anmeldung Ostercamp**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Ferienaktion in der Zeit vom **11.04. – 14.04.2023** bei der DJK Wacker Mecklenbeck an. Das Camp beginnt um **9:30 Uhr** und geht bis **15:30 Uhr**.

Bitte leserlich ausfüllen!!!

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Mailadresse |  |
| Telefon(Erreichbar während der Maßnahme) |  |
| Adresse(Str., Hausnr., PLZ) |  |
| Sonstige Informationen (Allergien, Krankheiten, etc.) |  |
| Trikotgröße |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 116
 | * 128
 | * 140
 | * 152
 |
| * 164
 | * S
 | * M
 |  |

 |

Anmeldungen werden ab sofort entgegengenommen.

□ Ich bezahle die 99€ bar mit Abgabe der Anmeldung in der Geschäftsstelle

□ Ich überweise die 99€ auf das Konto DE90 4005 0150 0000 3503 55 mit dem Verwendungszweck: Ostercamp, Name des Kindes

□ Ich melde mein Kind zusätzlich für die Frühbetreuung ab 8:00 Uhr (+20€) an

Mitzubringen sind: Fußballschuhe, Hallenschuhe, Sportsachen für Drinnen und Draußen, sowie eine Regenjacke.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)