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

Geschäftsstelle

Ort, Datum

Egelshove 1, 48163 Münster, Telefon 0251/71 93 31

Di.- Fr. 16.00 - 18.30 Uhr und Di. u. Do. 10.00 - 12.00 Uhr geöffnet

Ansprechpartner: Nico Runge: fsj@wacker-djk.de

Name, Vorname



Anmeldung Sommercamp

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Ferienaktion in der Zeit vom **12.08. – 16.08.2024** bei der DJK Wacker Mecklenbeck an. Das Camp beginnt um **9:30 Uhr** und geht bis **15:30 Uhr**.

	Geburtsdatum									
	Mailadresse									
(Er	Telefon reichbar während der Maßnahme)									
	Adresse (Str., Hausnr., PLZ)									
	Aktuelle Mannschaft (z.B. U9.1 / D3)									
Son	stige Informationen (Allergien, Krankheiten, etc.)									
	Trikotgröße		116 164		128 S		140 M		152 176	
Anme	dungen werden ab sofort per Mail (f Ich bezahle die 109€ per PayP "Name des Kindes"									camp
□ Ich <u>überweise</u> die 109€ auf das Konto DE90 4005 0150 0000 3503 55 mit dem Verwendungszweck: Sommercamp, "Name des Kindes"										
	□ Ich melde mein Kind zusätzlich für die Frühbetreuung ab 8:00 Uhr (+20€) an									
	bringen sind: Fußballschuhe, Haller selsachen!!!	nschuhe,	Sportsach	nen für	Drinnen u	nd Drau	ßen, sow	ie eine F	Regenjack	e und
Währer	d des Camps werden Fotos für die Homep	age angefe	ertigt. Wenn	Sie dies r	icht möchte	n, kreuzei	n Sie das nä	ichste Käst	tchen an.	
□ Ich	möchte nicht, dass mein Kind auf eine	em der Fot	tos zu sehe	en ist.						

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)