



ANMELDUNG

NAME

ALTER GEBURTSTAG / /

STRASSE

HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL

STADT

TELEFONNUMMER

T-SHIRTGRÖSSE

ANMERKUNGEN (ALLERGIEN, UNVERTRÄGLICHKEITEN, ETC.):

UNSER KIND MUSS FOLGENDE MEDIKAMENTE EINNEHMEN:

- UNSER KIND KANN DIE MEDIKAMENTE EIGENSTÄNDIG EINNEHMEN
- BEI EINEM ZECKENBISS DÜRFEN DIE BETREUER:INNEN DIESE ENTFERNEN
- UNSER KIND IST FREISCHWIMMER



Die Kosten belaufen sich auf 100,00€.

Bitte überweise diesen Betrag auf das unten angegebene Konto.

Ruderverein Rhenania Germersheim e.V.

IBAN: DE83 5486 2500 0001 0100 50

BIC: GENODE61SUW

VR Bank Südpfalz eG

Die Anmeldung wird mit der Überweisung wirksam.

Sobald das Geld überwiesen wurde, erhältst du eine Bestätigung von uns.

Unterschrift: _____

Datum, Ort: _____

**WIR FREUEN UNS AUF
DIE ZEIT MIT DIR!**