Christliche Pfadfinderschaft Darmstadt

Stamm Matthias Claudius

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname: |  | Vorname: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Straße / Hausnummer: |  | Wohnort: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Telefonnummer: |  | Krankenkasse: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Geburtsdatum: |  | Medikamente |
|  |  |  |

Allergien/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lebensmittelunverträglichkeiten: |  | Ernährung: |
|  |  | Fleisch/ vegetarisch/ vegan |

Hiermit melde ich mein Kind /mich zum Jubiläum vom **14. bis 15.9.2024** an.

Mein Sohn/Tochter / Ich

⃝ geht /gehe mit in den Kletterpark. Ich habe die AGBs der Weitblick Naturerlebnis GmbH gelesen und verstanden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese für die Benutzung der Kletterwälder in Darmstadt und Wiesbaden Neroberg an.

⃝ fährt /fahre allein zum Treffpunkt in den Kletterwald Darmstadt und bin spätestens um 13 Uhr da.

⃝ ist /bin um 11:40 Uhr am Löwenplatz und fahre gemeinsam mit den anderen zum Kletterwald.

⃝ bringt/ bringe mein Schülerticket/ Monatskarte/ Hesseticket/ Deutschlandticket mit, €10,-, sowie Trinkflasche und etwas zu Essen, Sonnenschutz und trägt/ trage festes Schuhwerk

⃝ nimmt/ nehme ab 18:30 Uhr am Abendessen und am Lagerfeuer teil

⃝ übernachtet /übernachte auf dem CVJM- Gelände

⃝ nimmt /nehme um 11:30 Uhr am Gottesdienst

⃝ bleibt / bleibe bis zum offiziellen Ende auf dem CVJM-Gelände.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum: |  |  |
|  |  |  |
| Unterschrift des Teilnehmers: |  | Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: |