

Anmeldung Jugendgruppe Aquila

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/Nr: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Geb. Datum: _____

Wichtige Infos (Allergien, Medikamente...): _____

Name Mutter: _____ Natel Nr: _____

Name Vater: _____ Natel Nr: _____

- Familienmitgliedschaft Fr. 50.-
- Jugendmitgliedschaft Fr. 20.-
- Wir sind bereits Mitglied

Während der Anlässe werden zum Teil Fotos der Kinder gemacht und allenfalls für Presse-oder Jahresberichte, ohne Namensnennung, verwendet.

- Wir sind damit einverstanden
- Wir sind nicht damit einverstanden

Datum: _____

Unterschrift der Eltern:

Anmeldung senden an: juna@nvniederhasli.ch