

Anmeldung zum Pallyndina-Larp 2017 vom 22.9. bis 24.9.2017

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geb.-Datum: _____

Tel. Nr.: _____ Mobil: _____

Email: _____

Anmeldung als: ☐ SC ☐ NSC

Krankheiten/Medikamente/Allergien/Phobien, etc.:

(alles, was die SL wissen sollte, um darauf Rücksicht zu nehmen - besonders Einschränkungen beim Essen!)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Pallyndina-Larp 2017 an.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die AGBs gelesen habe und anerkenne.

Ort & Datum

Unterschrift des Teilnehmers
(bei Minderj. Unterschr. des ges. Vertr.)

Hinweis: Bei Minderjährigen muß die von den Erziehungsberechtigten unterschriebene Einwilligungserklärung beigelegt werden!