



Anmeldung SommerCAMP vom Mo., den 19.08 – Do., den 22.08.2024

Mein Kind nimmt teil - bitte ankreuzen:

- | | | | | | | |
|--------------------------|---|------|-----|-----|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | 4 Tage, Kostenbeitrag 160 € + Essen 60€ | alle | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 3 Tage, Kostenbeitrag 135 € + Essen 45€ | MO. | DI. | MI. | DO. | |
| <input type="checkbox"/> | 2 Tage, Kostenbeitrag 90 € + Essen 30€ | MO. | DI. | MI. | DO. | |
| <input type="checkbox"/> | 1 Tage, Kostenbeitrag 45 € + Essen 15€ | MO. | DI. | MI. | DO. | |

Zulage MIT ÜBERNACHTUNG im ZELT

- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|---------|---------|---------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 3 Nächte, Kostenbeitrag + 45 € | alle | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 2 Nächte, Kostenbeitrag + 30 € | MO./DI. | DI./Mi. | MI./DO. | | |
| <input type="checkbox"/> | 1 Nacht, Kostenbeitrag + 15 € | MO./DI. | DI./Mi. | MI./DO. | | |

Summe Kosten:

Vorname

Name

Jahrgang

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

.....
Datum / Unterschrift