

# Anmeldebogen für die Taizéfahrt vom 18.08. – 25.08.2019

(Für Jugendliche von 15-17)

• Name: \_\_\_\_\_

• Adresse: \_\_\_\_\_

• Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(Bei der Fahrt also  Jahre alt; *Mindestalter: 15 Jahre*)

• **Krankenkasse der Eltern** (Bitte **Krankenkassenkarte** am Abreisetag dem Jugendlichen mitgeben!) bzw. eintragen, falls Privatversichert:

---

• **Unser Sohn / unsere Tochter darf sich in Taizé in Jugendgruppen z.T. auch ohne Aufsichtsperson aufhalten.**

• **Wir sind während der Taizéfahrt unter folgender Adresse zu erreichen:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

• Auf **folgende Besonderheiten** (z.B. Diät, Allergie, Asthma, o.ä.) ist zu achten, bitte ggf. genauer beschreiben:

---

---

---

• **Folgende Medikamente** müssen regelmäßig eingenommen werden:

---

Diese Anmeldung ist verbindlich. Falls nach einer Absage niemand von der Warteliste nachrücken kann, sind die Buskosten in Höhe von 100,00 € dennoch zu leisten!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erz.-Berechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer