

**Detailblatt bei Anmeldung zur Kinderbibelwoche 2018
der Ev.-luth. St. Michaels-Kirchengemeinde Stelle vom 20.03.-24.03.2018
Jeweils 09.00 Uhr – 15.30 Uhr. Ende am 24.03.2018, 10 Uhr mit einem
Familiengottesdienst**

Vorname:	
Nachname:	
Geburtstag:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
e-mail:	
Tel.:	
	Angaben zur Krankenkasse und Gesundheit:
Krankenkasse:	
Vers. Nehmer:	
Geb. Datum:	
Ich bin ggfs. erreichbar:	
	Mein Kind ist Vegetarier/in <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
	Folgende körperliche Beeinträchtigungen liegen bei meinem Kind vor (– z.B. Herzfehler, Asthma, Allergien, ...):
	Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Medikament / Dosis:	1.
Medikament / Dosis:	2.
	Erklärungen:
✓	Für den Notfall erkläre ich hiermit, dass die Leitung einer ärztlichen Behandlung meines Kindes zustimmen darf.
✓	Ich bin damit einverstanden, dass Fotos auf denen mein Kind eindeutig zu sehen ist, ggfs. im Zusammenhang eines Berichtes über Aktivitäten der Kirchengemeinde öffentlich gemacht werden dürfen (Gemeindebrief, Homepage, Tageszeitung).
	Datum / Unterschriften:
Erziehungsberech tigte/r:	
Teilnehmer/in:	

Die Kosten für die Woche belaufen sich pro Kind auf 15 € inkl. Frühstück und Mittagessen. Bitte überweisen Sie das Geld vor Beginn der Woche auf das genannte Konto und geben Sie das Detailblatt wieder im Kirchbüro ab. Sollten Sie den Teilnehmerbeitrag nicht aufbringen können, sprechen Sie mich bitte direkt an. Wir finden eine Lösung.

Herzliche Grüße, Patrick Oeser

Kontoverbindung: Kirchenkreisamt Winsen IBAN:DE6920750000 0007006612 BIC:NOLADE21HAM Sparkasse Harburg-Buxtehude Betreff:9619 1411 02KiBiWo
--