

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienfreizeit des Altmarkkreises Salzwedel an.

1. Durchgang 30.06.2025 – 12.07.2025
  2. Durchgang 12.07.2025 – 24.07.2025
  3. Durchgang 24.07.2025 – 05.08.2025
- (zutreffendes bitte unterstreichen)

### Teilnehmerangaben ( Bitte in Druckbuchstaben ! )

Geschlecht                                      Junge                                       Mädchen

Name .....

Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ ..... Ort .....

Geburtstag .....

Telefon ..... Mobiltelefon .....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten .....

E-Mail – Adresse .....

Ja, ich möchte, dass die Anmeldebestätigung und Informationen zum Feriencamp an meine E-Mail-Adresse versendet werden. (Hinweis: die Datenübertragung erfolgt nicht verschlüsselt)