

## Kontaktdaten

Nachname, Vorname des Kindes:

---

---

Nachname, Vorname der Eltern:

---

---

Telefonnummer:

---

Anschrift:

---

---

---

Bestehen Allergien / Unverträglichkeiten?

---

und/oder

---

eine vegetarische / vegane Ernährung?

---

Sonstige Anmerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers ab 18 Jahre:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen unter 18 Jahren):