## ANMELDUNG



## FÜR DAS "FUN-AKTIV" WOCHENENDE

STRASSE HAUSNUMMER POSTLEITZAHL STADT  TELEFON/HANDY ELTERN  BITTE JEWEILS ANKREUZEN: MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE JA NEIN MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN? WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026 IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.) Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift: Datum, Ort:	IVAIVIE		
STRASSE  HAUSNUMMER  POSTLEITZAHL  STADT  TELEFON/HANDY ELTERN  HANDY VOM KIND  BITTE JEWEILS ANKREUZEN:  MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN  MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!!  Unterschrift:	ALTED GERLIDTSTAG / /		
HAUSNUMMER POSTLEITZAHL  STADT  TELEFON/HANDY ELTERN  HANDY VOM KIND  BITTE JEWEILS ANKREUZEN:  MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN  MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift:	ALTER GEDORISTAG /		
POSTLEITZAHL  STADT  TELEFON/HANDY ELTERN  HANDY VOM KIND  BITTE JEWEILS ANKREUZEN:  MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN  MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026	STRASSE		
TELEFON/HANDY ELTERN  HANDY VOM KIND  BITTE JEWEILS ANKREUZEN:  MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN JA NEIN MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN JA NEIN MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE JA NEIN WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026 IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!	HAUSNUMMER		
HANDY VOM KIND  BITTE JEWEILS ANKREUZEN:  MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN JA NEIN MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN JA NEIN MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE JA NEIN WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026  Unterschrift:	POSTLEITZAHL STADT		
BITTE JEWEILS ANKREUZEN:  MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN  MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!	TELEFON/HANDY ELTERN		
BITTE JEWEILS ANKREUZEN:  MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN  MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!			
MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN  MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift:	HANDY VOM KIND		
MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN  MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift:			
MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN  MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift:	BITTE JEWEILS ANKREUZEN:		
MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE  WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026  Unterschrift:	MEIN/UNSER KIND DARF FOTOGRAFIERT UND GEFILMT WERDEN	JA	NEIN
WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?  WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026  Unterschrift:  Unterschrift:	MEIN/UNSER KIND MUSS MEDIKAMENTE NEHMEN	JA	NEIN
WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?  Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026  IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!!  Unterschrift:	MEIN/UNSER KIND HAT EINE ALLERGIE	JA	NEIN
Die Kosten von 69,- überweise ich auf das Vereinskonto bis zum 15. Februar 2026 IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift:	WELCHE MEDI'S/ALLERGIEN?		
IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift:	WORAUF IST NOCH ZU ACHTEN? WAS MÜSSEN WIR WISSEN?		
IBAN: DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otterndorf e.V.)  Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!  Unterschrift:			
Unterschrift:	<b>IBAN:</b> DE50 2419 1015 0055 5614 01 ("New Life" Tanzschule Otternd		26
	Betreff: Vor- und Nachname des Kindes - Summercamp 2026 !!!!!!!		
Datum, Ort:	Unterschrift:		
	Datum, Ort:		