



ANMELDEFORMULAR BOX-SOMMER-CAMP 2025

(Bitte vollständig ausgefüllt mailen an: kassier@bounce.at)

Hiermit melde ich (Erziehungsberechtigter)

Nachname Eltern: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Verbindlich meine(n) Tochter/ Sohn an

Nachname Kind: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ SVS.NR: _____

Kleidergröße: _____

Allergien/Lebensmittelunverträglichkeit: _____

Besonderheiten (ggf. vegetarische oder vegane Ernährung): _____

Abholungserklärung

Mein Kind: _____

Wird zum Camp gebracht / abgeholt ☐

Kommt / geht zum Camp selbständig ☐

Datum: _____ Unterschrift: _____

Zahlung per Überweisung, bitte als Verwendungszweck den vollständigen Vor- und Nachnamen der TeilnehmerIn angeben.

IBAN: AT70 4300 0236 9536 0000, BIC: VBOEATWW, Volksbank NÖ-SÜD