

**verbindliche Anmeldung zur
Kinderstadt 4.- 8. Oktober 2021 unseres Kindes:**

Name: _____

Nachname: _____

Alter: _____

Adresse: _____

Telefon/ Mobil: _____

E-Mail: _____

Allergien/ Lebensmittelunverträglichkeit / Mitteilungen an das Team:

carnivor:

vegetarisch:

vegan:

Datum; Ort

Unterschriften möglichst beider sorgeberechtigten Personen
