



Anmeldung

Bitte sprechen Sie als erstes mit Ihrem Kind, ob es mitmachen möchte und melden Sie es dann erst an.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Geschwisterfreizeit vom 06.10.- 08.10.2023 an.

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: Festnetz _____ Mobil: _____

Bitte geben Sie eine Nummer an, unter der Sie während dem Geschwisterwochenende erreichbar sind: _____

E-Mail: _____

Allergien, Essenunverträglichkeiten, Essenswünsche (vegetarisch, ohne Schwein, etc.):

Name und Alter von allen Geschwistern: _____

Behinderung/Erkrankung des Geschwisters: _____

Anmerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte die ausgefüllte Anmeldung spätestens bis zum **25. Juli 2023** zusenden entweder per Mail an Geschwister-muenchen@posteo.de oder per Post an BiB e.V. Seeriederstr. 25, 81675 München.

Sie bekommen Anfang August Bescheid, ob Ihr Kind einen Platz bekommt, da wir auf die Gruppenzusammenstellung achten und nur bestimmte Zimmer zur Verfügung haben.