

AVSA Seefahrtschule GmbH | 1160 Wien, Römergasse 34 | Tel: [+43 676](mailto:+43%20676) 842564100, +43 676 3013616 | E-Mail: [office@avsa.at](mailto:office@avsa.at)

***Anmeldeformular Kiddycamp***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kiddycamp Woche Nr.:** |  | **Woche von-bis:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Teilnehmer/in *bitte um Ihre/ Deine Angaben:* | Teilnehmer/in *bitte um Ihre/ Deine Angaben:* |
| **Teilnehmer/in** | **NACHNAME** |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsort |  |  |
| Nationalität |  |  |
| Telefon |  |  |
| eMail |  |  |
| Anschrift/ Straße |  |  |
| PLZ Wohnort |  |  |
|  |  |  |
| **Erz.Berechtigte/r**  **Rechnungsanschrift** | **NACHNAME** |  |  |
| Vorname |  |  |
| Telefon |  |  |
| eMail |  |  |
| Anschrift/ Straße |  |  |
| PLZ Wohnort |  |  |
|  |  |  |  |
| **Angaben z. Kind** | Transfer HIN (j/n) |  |  |
| Transfer RETOUR (j/n) |  |  |
| Schwimmer (guter?  mäßiger? Nicht-S.?) |  |  |
| Segelkenntnisse (sehr gute? mäßige? keine?) |  |  |
|  |  |  |
| Segelschein soll erworben werden? |  |  |
|  | wichtige Anmerkungen |  |  |

Ort, Datum: Unterschrift: