

AVSA Seefahrtschule GmbH | 1160 Wien, Römergasse 34 | Tel: +43 676 842564100, +43 676 3013616 | E-Mail: 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: