

Anmeldung – **Jugendwoche in Kastellaun vom 27.07. bis 03.08.2024**

Bitte bis spätestens **31. März 2024** senden an:

SoMA e.V.

Blombergstr. 9

81825 München

mail@soma-ev.de

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für die Jugendwoche in Kastellaun an:

Name, Vorname der/ des Teilnehmenden:

(bitte deutlich schreiben)

Geburtsdatum der/ des Teilnehmenden: _____

E-Mail*: _____

Erziehungsberechtigte:

Name(n), Vorname(n)

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte hier vom teilnehmenden Jugendlichen selbst ausfüllen lassen:

Ja, ich benötige während der Jugendwoche Hilfe durch eine Krankenschwester bei der Nachsorge (z.B. Darmspülung, Katheterismus).

Nein, ich benötige keine Hilfe.

Ja, ich benutze Hilfsmittel zur Fortbewegung wie z.B. einen Rollstuhl.

Nein, ich benutze diese nicht.

Ja, ich habe einen Behindertenausweis. GdB: _____ Merkzeichen: _____

Nein, ich habe keinen Behindertenausweis.

Unterschrift des / der Jugendlichen _____

* Aus organisatorischen Gründen ist es notwendig, eure E-Mail-Adresse in unserem Vereinsverwaltungsprogramm (Teilnehmer-/ Mitgliederliste) zu speichern. Falls dies nicht gewünscht ist, bitten wir um Rückmeldung an mail@soma-ev.de.

Ansprechpartner:in Treffen: Jennifer Schweikhard, jennifer.schweikhard@soma-ev.de

Veranstalter: SoMA e.V. – Blombergstr. 9, 81825 München, mail@soma-ev.de, T. 089 / 14 90 42 62 www.soma-ev.de