

ܐܝܕܘܐ ܕܝܕܘܐ



Ido b´ Ido

Assyrischer Jugendverband Mitteleuropa e.V.



VORNAME:

NACHNAME:

GEBURTSDATUM:

STRASSE, HAUSNUMMER:

PLZ, ORT:

TELEFON:

E-MAIL:

ALLERGIEN UND MEDIKAMENTE:

VEREIN (falls vorhanden):

Erwartungen an das Sommercamp:

MOTIVATION UND GRÜNDE FÜR DIE TEILNAHME AM SOMMERCAMP

(Bitte in einigen Sätzen erläutern):

.....2014,.....
Datum

.....
Unterschrift und Zustimmung des
Erziehungsberechtigten; Hiermit erkläre ich
mich mit den AGB: [http://qolo.de/wp-
content/uploads/2013/02/AJM-AGB.pdf](http://qolo.de/wp-content/uploads/2013/02/AJM-AGB.pdf)
einverstanden