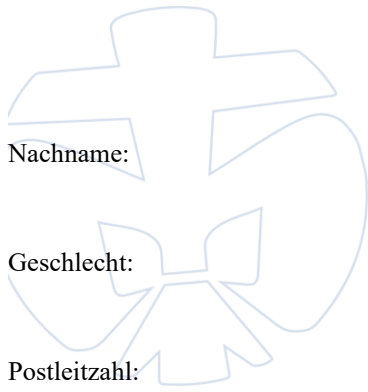


>>> Anmeldung Leiter:in Diözesanlager 2025

LILIENZÄHN



Nachname:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Postleitzahl:

Wohnort:

Stamm:

Stufe:

Essgewohnheiten: Vollkost vegetarisch vegan

Lebensmittelunverträglichkeiten:

Krankheiten/Allergien/Medikamente:

Notfallkontakt Name:

Notfallkontakt Nummer:

Notfallkontakt Kommentar:

Dies ist mein erstes Lager als Leiter:in

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung der im Rahmen der angegebenen Veranstaltung gemachten Fotos und Filmaufnahmen einverstanden. Eine Veröffentlichung kann über die Social-Media-Kanäle (Facebook und Instagram), Printmedien und die Website des Diözesanlagers geschehen. Uns ist bewusst, dass bei Nichtzustimmung keine Bilder oder Filmaufnahmen von mir gemacht werden.

Ja Nein

Durch die Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen akzeptiert.

Unterschrift