

**BIS ZUM
19.09.2011
ANMELDEN!**

DJK-Diözesanverband Münster
Postfach 23 06
48010 Münster

ABENTEUER-ERLEBNISWOCHE • 2011

**JETZT
ANMELDEN!**

▶ **ABENTEUER-ERLEBNISWOCHE
2011 • HINSBECK**

24. - 28. OKTOBER 2011

ANMELDUNG



DJK
Sportverband
Diözesanverband Münster

DJK
Sportjugend
Münster

ANMELDUNG

- ▶ ABENTEUER-ERLEBNISWOCHE 2011 • HINSBECK
- ▶ ANMELDESCHLUSS: 19. SEPTEMBER 2011



DJK-Diözesanverband Münster

Postfach 23 06
48010 Münster

▶ **Jetzt** ausfüllen und zurückschicken – noch schneller geht's per Fax: 0251/609 229 -10

Ja, ich melde mich verbindlich für die **Abenteuer-Erlebniswoche in Hinsbeck vom 24. - 28.10.2011** an.

(Die Annahme erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs. Bei Überbelegung behalten wir uns auch Streichungen bei Nicht-DJK'lern und bei Vereinen mit großer Meldezahl vor.)

1	2	3	4
Name <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Name <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Name <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Name <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Vorname	Vorname	Vorname	Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ / Ort	PLZ / Ort	PLZ / Ort	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon (auch Mobilnummer)	Telefon (auch Mobilnummer)	Telefon (auch Mobilnummer)	Telefon (auch Mobilnummer)
E-Mail-Adresse (freiw. Angabe)	E-Mail-Adresse (freiw. Angabe)	E-Mail-Adresse (freiw. Angabe)	E-Mail-Adresse (freiw. Angabe)
<input type="checkbox"/> DJK'ler <input type="checkbox"/> Nicht-DJK'ler	<input type="checkbox"/> DJK'ler <input type="checkbox"/> Nicht-DJK'ler	<input type="checkbox"/> DJK'ler <input type="checkbox"/> Nicht-DJK'ler	<input type="checkbox"/> DJK'ler <input type="checkbox"/> Nicht-DJK'ler

Die als DJK'ler gekennzeichneten Personen gehören dem folgenden DJK-Verein an: _____

Ort, Datum  Unterschrift (ggf. einer erziehungsberechtigten Person)

Die Bestätigung geht den Teilnehmer/innen persönlich zu. Sollte die Bestätigung an eine andere Adresse verschickt werden, bitte hier eintragen:

Name oder Verein: _____

Anschrift für die Bestätigung: _____

Telefon/E-Mail-Adresse: _____