

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, am Sonntag, 11. Mai angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die Bezahlwoche ist vom 19.-23. Mai 2025 (11-17 Uhr).

.....
Vorname Name

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Alter Tel.-Nr. E-Mail

Hiermit erkläre ich mich mit Foto- & Filmaufnahmen, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums veröffentlicht werden, einverstanden. Ja ☐ Nein ☐

Allergien/Besonderheiten:

(bitte ankreuzen)	(Preis)
1. Woche ☐ 55,- €	4. Woche ☐ 55,- €
2. Woche ☐ 55,- €	5. Woche ☐ 55,- €
3. Woche ☐ 55,- €	6. Woche ☐ 55,- €

Gesamt: _____ Euro

.....
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abs.:.....
.....
.....

Jugendzentrum Schwelm
Märkische Straße 16
58332 Schwelm

Bitte
ausreichend
frankieren

Anmeldungen werden nicht vor dem Stichtag, am Sonntag, 11. Mai angenommen. Sollten sie vorher eingehen, werden sie zurückgestellt. Die Bezahlwoche ist vom 19.-23. Mai 2025. (11-17 Uhr).

.....
Vorname Name

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Alter Tel.-Nr. E-Mail

Hiermit erkläre ich mich mit Foto- & Filmaufnahmen, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums veröffentlicht werden, einverstanden. Ja ☐ Nein ☐

Allergien/Besonderheiten:

(bitte ankreuzen)	(Preis)
1. Woche ☐ 55,- €	4. Woche ☐ 55,- €
2. Woche ☐ 55,- €	5. Woche ☐ 55,- €
3. Woche ☐ 55,- €	6. Woche ☐ 55,- €

Gesamt: _____ Euro

.....
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abs.:.....
.....
.....

Jugendzentrum Schwelm
Märkische Straße 16
58332 Schwelm

Bitte
ausreichend
frankieren