Anmeldebogen

Schulsaniwettbewerb 18.06.2022

Kreisverband:

Schule:

Adresse:

Telefonnr.:

Gruppenname:

**Anzumeldende Personen**

Gruppengröße 5-9 Personen – ab 10 Personen bitte mehrere Gruppen anmelden

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name, Vorname | Adresse | Geburtsdatum | E-Mailadresse | m/w/d |
| Begleitperson |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Besondere Verpflegung | Anzahl |
| Vegetarische Kost |  |
| Vegane Kost |  |
| Schweinefleischfrei |  |
| Lactosefrei |  |
| Sonstiges (bitte benennen) |  |