



Anmeldung für den Cevi Wülflingen

Vorname: _____

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Notfallnummer/ Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Stufe: _____

Allergien: _____

Ich ernähre mich:

☐ Mit Fleisch ☐ vegetarisch ☐ vegan ☐ ohne Schweinefleisch

☐ Ich bin mit der Datenschutzerklärung des Cevi Wülflingen einverstanden.

(Die Datenschutzerklärung findest du über diesen QR-Code oder auf unserer Website unter: ceviwuelflingen.ch > Über uns > Datenschutz)



Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
