



# VAGABUND JUGENDREISEN ANMELDUNG



## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_

Plz Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## KIND

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Ausweis  Reisepass  Personalausweis

Ausweis Nr. \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Jugendreise  VJI 27.07. – 10.08.2019 Kroatien

Zusätzliche Leistungen  Entspannungsbehandlung  Sportmotorische Diagnostik  Erweiterte Leistungen

Unterbringungsform  Regel  Intensiv  I:I  keine