



## ANMELDUNGSFORMULAR

für das 15.DGJ- Jugendcamp für Gehörlose von 15 bis 19 Jahren  
von 31. Juli bis 14. August 2020 in Gunzesried-Säge / Allgäu

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Handynr. der Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Email der Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Wir bitten um Berücksichtigung der folgenden Besonderheiten (z.B. gesundheitliche Einschränkungen, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Verhaltensauffälligkeiten):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

JA! Ich / Wir melde(n) mich / unser Kind mit dieser Unterschrift verbindlich zum Jugendcamp vom 31. Juli bis 14. August 2020 in Gunzesried-Säge / Allgäu an. Die [Teilnahmebedingungen](#) erkenne(n) ich / wir an.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift