

# Anmeldung

zur

## Bsj - Winterzeit



**Ort:** BLSV-Haus BergSee in 83727 Spitzingsee/Obb.  
**Beginn:** Donnerstag, 15. Februar 2024 bis Sonntag, 18. Februar 2024

Bitte nachstehend alle Teilnehmer incl. skifahrerisches Können angeben

			Ich fahre/ich bin			
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			vorsichtig	geübt	Könnner	Experte
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	vorsichtig	geübt	Könnner	Experte
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	vorsichtig	geübt	Könnner	Experte
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	vorsichtig	geübt	Könnner	Experte
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	vorsichtig	geübt	Könnner	Experte
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	vorsichtig	geübt	Könnner	Experte

Gemeinsame Anschrift:

_____	_____	_____
Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	E-Mail
_____	_____	_____
Handynr. der Erwachsenen incl. Namen	Handynr. der Erwachsenen incl. Namen	
_____	_____	
Zugehöriger Verein	Funktion im Ehrenamt	

Zustieg:  7.00 Uhr Waldmünchen  7.20 Uhr Cham, Stadellohe

Essenseinschränkungen, ggf. wichtige Medikamente oder sonstige Besonderheiten, bitte angeben.

Uns ist bekannt, dass es sich um eine bezuschusste Maßnahme der BSJ Cham handelt und wir am Programm teilnehmen.  
Überweisung bitte an: BSJ Cham; Zweck: **3031 Winterzeit 2024**; Sparkasse Regensburg, IBAN: DE 12 7505 0000 0027 6206 41

Durch die Anmeldung besteht Einverständnis, dass Fotos und Videos, die im Rahmen der Veranstaltung erstellt werden, in verschiedenen Printmedien, Homepage und in Sozialen Netzwerken veröffentlicht werden.  
Stornobedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der erwachsenen Teilnehmer/Erziehungsberechtigten