Jugend des Deutschen Alpenvereins
Sektion Frankfurt/Main

Kontaktdaten Abfrage

Angaben zum Kind

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Handynummer:	
Mitgliedsnummer:	

(Die festgedrückten Zahlen unter dem Strichcode auf der Rückseite des Mitgliedsausweises)

Angaben von den Erziehungsberechtigten

Name:		
Vorname:		
E-Mail-Adresse:		
Festnetzanschluss:		
Handynummer:		

Mein Sohn / meine Tochter leidet under folgender Krankheit oder muss folgende Medikamente einnehmen:

Datum	Name	Unterschrift Erziehungsberechtigten
Datum	Name	Unterschrift Erziehungsberechtigten
Datum	Name des Kindes	Unterschrift des Kindes