



FRAGEBOGEN

Kind / Jugendlicher

Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Anschrift:	
Allergien / Krankheiten:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
wenn Ja welche:	
Operationen / Brüche:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja wann und welche Verletzung:	
Regelmäßige Einnahme von Medikamenten:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja welche:	
Besonderheiten / Was wir sonst noch wissen sollten:	

Eltern

Vorname/Name Mutter:	
Telefonnummer:	
Vorname/Name Vater:	
Telefonnummer:	
Darf die Telefonnummer für die Eltern WhatsApp Gruppe genutzt werden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja welche Nr.:	

Datum

Unterschrift der Eltern

Vereinsadresse:
Kleine Hagenstraße 14
14712 Rathenow

Steuer-Nr.: 051/141/01100

Kontoverbindung:
Rathenow Raccoons e.V.
Volksbank Rathenow e.G.
IBAN: DE02 1609 1994 0001 2004 61
BIC: GENODEF1RN1

Kontakt:
WhatsApp: 01515 – 9 90 73 32
Mobil: 0172 – 3 18 79 86
E-Mail: rathenow-raccoons@gmx.de