



# ANMELDEFORMULAR

## SOMMERWOCHE Horn

von 28. Juli bis 01. August 2025

Vor- und Nachname des Kindes

.....

Geburtsdatum: .....

Vers.Nr: .....

Straße

PLZ und Ort

.....

Vater (Name und Handynummer)

Mutter (Name und Handynummer)

.....

E-Mail .....

Instrument ..... seit ..... Jahren

### Anmeldung & Einverständniserklärung

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind

.....

bei der **Sommerwoche Horn**

**von 28. Juli bis 01. August 2025** teilnimmt.

täglich von 9 -12 und 13 - 16 Uhr inkl. Mittagessen (€ 350 pro Kind).

Geschwisterrabatt 10%.

in der Sporthalle Horn, Kirschenallee 3., 3580 Horn.

Im Falle eines medizinischen Notfalls vertraue ich den Verantwortlichen der Sommerwoche die Entscheidungen unter fachlich-medizinischer Begutachtung an. Die Verantwortlichen der Sommerwoche melden mir einen Notfall unverzüglich.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular  
als Anhang an [daniel@fufo.at](mailto:daniel@fufo.at).

.....  
Unterschrift Vater oder Mutter