



Ortsverein
Schorndorf

Arbeiterwohlfahrt OV Schorndorf e.V.
STARA
Augustenstraße 4
73614 Schorndorf

Bei Fragen und/oder Rücksendung
gerne per E-Mail an:
stara@awo-schorndorf.de

Anmeldeformular STARA 2025

ELTERN

Vor- und Nachname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Das Kind muss zum Zeitpunkt der STARA mindestens 6 und darf höchstens 12 Jahre alt sein.

KIND

Vor- und Nachname:

Geschlecht:

weiblich

männlich

Geburtsdatum:

Tetanus geimpft:

ja, am

nein

Allergien und/oder Medikamente:

Sonstige Hinweise:

KINDERARZT

Name:

Telefonnummer:

ZUSÄTZLICHE INFORMATION

Mein Kind wird zur Halle gebracht:

ja

nein

Mein Kind wird von der Halle abgeholt:

ja

nein

Mein Kind ist:

Schwimmer

Schwimmanfänger

Nichtschwimmer

BEI NOTFÄLLEN

In Notfällen zu erreichende Personen:

Vor- und Nachname:

Telefonnummer:

Vor- und Nachname:

Telefonnummer:

Abholberechtigte Person:

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich zur STARA 2025 an. Meine Angaben sind vollständig und korrekt. Die Teilnahmebedingungen, sowie die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Anmeldeschluss für die STARA 2025 ist am 30.04.2025.

Bitte per E-Mail an stara@awo-schorndorf.de senden.
AWO Ortsverein Schorndorf, STARA, Augustenstr. 4, 73614 Schorndorf