



## ANMELDUNG BLAURING ST. PAUL

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Adresse und Erreichbarkeit der Eltern/Erziehungsberechtigten:

---

---

---

Krankenkasse und Versicherungsnummer

---

Unfallversicherung

---

Konfession

römisch-katholisch

evangelisch-reformiert

christlich-orthodox

konfessionslos

muslimisch

andere: \_\_\_\_\_

Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Praxis: \_\_\_\_\_

Bekannte Allergien (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich-, etc.)

---

Besondere Hinweise bzgl. Essensgewohnheiten (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...)

---

Gibt es sonst Spezielles zu beachten:

---



Der Jahresbeitrag beträgt 40.- und wird zu einem späteren Zeitpunkt in Rechnung gestellt. Bei Finanzierungsschwierigkeiten melden Sie sich bitte bei unserer Präses Claudia Corbino (078 839 95 53). Besitzer der Kultur-Legi werden mit 70% Rabatt unterstützt, weitere Infos auf [www.jubla.ch/kulturlegi](http://www.jubla.ch/kulturlegi)

Mit der Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass während Gruppenstunden und Scharanlässen aufgenommene Fotos des angemeldeten Teilnehmers verwendet werden dürfen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei Fragen stehen dir deine Gruppenleiterinnen und die Scharleitung gerne zur Verfügung.

Luana Yago

Petra Wechsler

Tel: 079 275 85 39

Tel: 078 930 07 45

[luana@brpaul.ch](mailto:luana@brpaul.ch)

[petra@brpaul.ch](mailto:petra@brpaul.ch)

Ausgefüllte Anmeldung bitte an

Petra Wechsler, Taubenhausstrasse 10a, 6005 Luzern / [petra@brpaul.ch](mailto:petra@brpaul.ch)

**Versicherung ist Sache der Teilnehmenden!**