



## ANMELDUNG zum x-team

### Teilnehmendes Kind

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Größe in cm: \_\_\_\_\_ Gewicht in kg: \_\_\_\_\_

### Vertreter des Kindes (Elternteil oder erziehungsberechtigte Person)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte beantworten Sie noch folgende Fragen:

Hatte o.g. Kind Unfälle, Operationen, Krankheiten, welche im x-team zu berücksichtigen sind?	
Muss o.g. Kind Medikamente einnehmen?	
Besteht bei o.g. Kind eine Allergie oder Unverträglichkeit?	
Gab es rückblickend in Ihrer Familie einschneidende Erlebnisse (Krankheit, Trennung, Todesfall, Schulbeginn, etc.)?	Nein <input type="checkbox"/> Ja,...

### Selbstbehalt

70,- Euro (Ermäßigung in Absprache)

### Ihre Anmeldung ist verbindlich.

Erfolgt bis Kursbeginn keine Abmeldung ist der gesamte Kursbetrag zu tragen.

Ich als Bezugsperson bin bereit und offen, mich auch persönlich diesem Thema vertieft anzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte senden Sie diese Anmeldung vollständig ausgefüllt an: [x-team@aks.or.at](mailto:x-team@aks.or.at)