

Anmeldezettel/Einverständniserklärung

Abschnitt für die Gaujugendleitung

Hiermit erlaube ich meinem Kind (Name, Vorname) _____,
geboren am (tt.mm.jjjj) _____ . _____ . _____, die Teilnahme am
Gaujugendausflug der Schützenjugend OAL in den Europapark Rust. Ich bin damit einverstan-
den, dass sich mein Kind während des Aufenthalts in kleinen Gruppen selbstständig im Park be-
wegt.

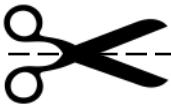
Kontakt (Tel./Handy) Erziehungsberechtigter: _____

Kontakt (Handy, falls vorhanden) Teilnehmer/in: _____

Für medizinische Notfälle, bitte angeben; bekannte Allergien, benötigte Medikamente,

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Abschnitt für Teilnehmer/in

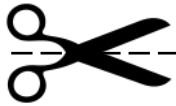
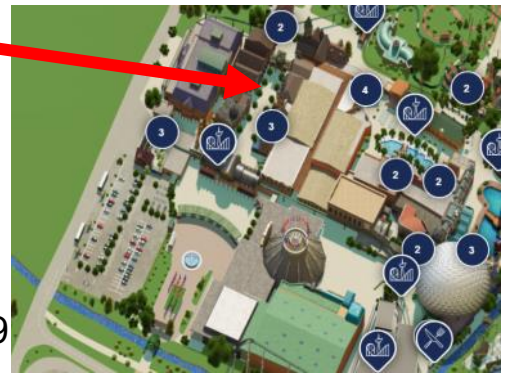
Treffpunkt vor dem Ausgang um **17:00 Uhr**

Bitte seid pünktlich dort.

Kontakt Schützenjugend OAL:

1. Gaujugendleiter Christoph Hipp: 0151 289 583 71

Gaujugendkassier Thomas Borosch: 0151 527 683 19



Abschnitt für die Erziehungsberechtigten

Veranstaltungsdatum: 21.06.2025

Abfahrt: 04:30 Uhr, Betriebsgelände Besel&Schwäller, Füssen

Rückkehr: ca. 24:00 Uhr, Betriebsgelände Besel&Schwäller, Füssen

Busunternehmen: Arnold Busreisen, Dietmannsried

Kontakt Schützenjugend OAL:

1. Gaujugendleiter Christoph Hipp: 0151 289 583 71

Gaujugendkassier Thomas Borosch: 0151 527 683 19