



KMDD Familien Camps 2024

Camp 1: Ich bewerbe mich mit meiner Familie für das kostenlose Familien Camp vom **28.- 30. Juni 2024 in Regen (Bayern).**

Camp 2: Ich bewerbe mich mit meiner Familie für das kostenlose Familien Camp vom **4.- 6. Oktober 2024 in Walsrode (Niedersachsen).**

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig und gut leserlich aus:

Angaben zur Familie			
Familiennamen			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Telefon			
E-Mail			
Erwachsener 1		Erwachsener 2	
Vorname		Vorname	
Familiennamen		Familiennamen	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Kind 1		Kind 2	
Vorname		Vorname	
Familiennamen		Familiennamen	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsdatum	

- Blatt bitte wenden -



Kind 3		Kind 4	
Vorname		Vorname	
Familiennamen		Familiennamen	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Kind 5		Kind 6	
Vorname		Vorname	
Familiennamen		Familiennamen	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsdatum	

Vielen Dank!

► Bei Fragen können Sie sich jederzeit bei uns melden. Bitte senden Sie den Fragebogen an:

KEINE MACHT DEN DROGEN e. V., Agnesstr. 34, 80798 München
E-Mail: info@kmdd.de, Tel.: 089-85639961, Fax: 089-85639967