

Name, Vorname: _____
Geboren: _____

Gruppe: _____
(dieses Feld füllt Schneckenmühle aus!)

Durchgangskennung: _____ / Durchgang vom _____ bis _____
entnehmen Sie dem Elternbrief bzw. Ihrer Anmeldebestätigung) Hinreisedatum

Inhalt dieses Umschlags:

- Ja Nein : **Kinderausweis**
- Ja Nein : **Personalausweis**
- Ja Nein : **Reisepass**
- Ja Nein : **Krankenkarte:** _____
- Ja Nein : **Unterlagen Private Krankenversicherung**
- Ja Nein : **Impfbuch** (bitte nur als Kopie)
- Ja Nein : **Vollmacht für:** _____
- Ja Nein : **Formular „Angaben zum Teilnehmer“**
- Ja Nein : **wurde bereits per Post/Mail/Fax zugesandt**
- Ja Nein : **Medikamente** (mit Einnahmевorschrift)
Teilnehmer: hat sie im Gepäck nimmt keine Medikamente
- Ja Nein : **frankierte und adressierte Briefumschläge zum Schreiben an die Familie etc.**
- Ja Nein : **Taschengeld** (wenn Ja in Höhe von _____ Euro)
- Ja Nein : _____ (Sonstiges bitte benennen)



Umschlag zum teilnehmenden Kind

Kinderdorf Schneckenmühle e.V. Rudower Str. 37, 12557 Berlin (*)
Tel.: 030-679891-76, Fax: -77; Mail: kinderdorf@schneckenmuehle.de
(* nur Postanschrift)



Was ich am Treffpunkt noch fragen wollte: