

ANMELDUNG

**HERBST
WEEKEND
2025**

VORNAME: _____

NACHNAME: _____

ADRESSE: _____

JW-/BR-GRUPPE: _____

GEBURTSDATUM: _____

TELEFONNR.: _____

E-MAIL: _____

AHV-NR.: _____

VEGI / FLEISCH: _____

ALLERGIEN: _____

UNTERSCHRIFT DER ELTERN: _____

***DURCH DIESE ANMELDUNG
ERKLÄRST DU DICH MIT
UNSERER DATENSCHUTZERKLÄRUNG,
DIE DU AUF UNSEREN WEBSITES
FINDEST, EINVERSTANDEN.**

INFOS

DATUM: 27.09. BIS 30.09.2025

ORT: ADELBODEN, BE

KOSTEN: 100 CHF

KONTAKT:

NINA BRANDER

079 411 96 62

E-POST@JWBRATHERWIL.CH

WWW.JWATHERWIL.CH

WWW.BRATHERWIL.CH