

Einwilligung zur Teilnahme an der Stader Flotte 2025

Hiermit bestätige ich die Online-Anmeldung zur Stader Flotte vom 10.-17.10.2025.

Mit meiner Unterschrift stimme ich ebenfalls den Reisebedingungen und ggf. der Behandlung durch den Flotten-Arzt zu.

Teilnehmer:in:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Kirchengemeinde:

- St. Wilhadi Stade
- St. Cosmae Stade
- St. Nicolai Bützfleth
- Markus Stade
- Johannis Stade
- St. Nicolai Borstel
- St. Matthias Jork
- St. Martini Estebrügge

Name der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende/r

Bitte wenden! ➔

Einwilligung zur Teilnahme an der Stader Flotte 2025

Hiermit bestätige ich die Online-Anmeldung zur Stader Flotte vom 10.-17.10.2025.

Mit meiner Unterschrift stimme ich ebenfalls den Reisebedingungen und ggf. der Behandlung durch den Flotten-Arzt und der Verwendung von Fotos und Videos zu.

Teilnehmer:in:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Kirchengemeinde:

- St. Wilhadi Stade
- St. Cosmae Stade
- St. Nicolai Bützfleth
- Markus Stade
- Johannis Stade
- St. Nicolai Borstel
- St. Matthias Jork
- St. Martini Estebrügge

Name der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende/r

Bitte wenden! ➔