



# Anmeldung

## Jungwacht Ebikon

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

Wohnort: .....

Geburtstag: .....

Telefon: .....

Mail: .....

### Gewünschte Gruppe:

- Ich kenne bereits jemanden, und möchte in die gleiche Gruppe  
Gruppenname: .....
- Bitte teilt mich in die mir zugehörige Altersgruppe ein.

### Veröffentlichung von Fotos:

Mit einer Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage, unserem JW-Büchlein, dem Lagerrückblick und ev. in der Zeitung (grundsätzlich Gruppenfotos) bin ich

- einverstanden
- nicht einverstanden

### Anmeldung an:

**Anmeldung an:** Tom Kreyenbühl, Sagenblickhöhe 7, 6030 Ebikon  
Oder einem Leiter abgeben

**Deine Unterschrift:** .....

**Datum/Unterschrift Eltern:** .....