



ANMELDUNG CONVENIAT27

Ich melde mich für das conveniat27 vom 24. Juli – 2. August 2027 an.

Vorname: **Nachname:**
Ceviname: **Geburtsdatum:**
Strasse: **Hausnummer:**
Postleitzahl: **Ort:**
AHV-Nummer: 756. **Geschlecht:** ☐ männlich ☐ weiblich

ÖV-Gegebenheit: ☐ GA ☐ Halbtax (andere Ermässigungen nicht relevant)

T-Shirt Grösse (unisex): ☐ 100 ☐ 120 ☐ 140 ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL
☐ XXXL ☐ XXXXL

Mailadresse für Rechnung:

IBAN im Falle einer Rabattzahlung durch die Abteilung:

Inhaber des Kontos:

Name der Krankenkasse:

Versichertennummer (Nummer auf der Krankenkassenkarte):

Vorerkrankungen und regelmässige Medikamente:

.....
(müssen welche davon in bestimmten Zyklen durch die Leitenden abgegeben werden)

.....
Allergien (ohne Essen):

.....
Notfallkontakt Vollständiger Name:

Notfallkontakt Telefonnummer:

Essgewohnheit: ☐ vegan ☐ vegetarisch ☐ mit Fleisch

Unverträglichkeiten und Allergien auf Esswaren.....

.....

.....

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Versicherung Sache des Teilnehmenden ist.

Wir akzeptieren die [Datenschutzbestimmungen](#), [Lagerregeln](#) und [AGBs](#).

Zu den AGBs geht es hier:



Die Lagerregeln finden sich hier:



Die Datenschutzbestimmungen sind in folgendem Link abrufbar:



Datum / Ort:

Unterschrift (bei Minderjährigen erziehungsberechtigte Person):

.....