



BdP

**Bund der
Pfadfinderinnen
und Pfadfinder**

Stamm Beowulf

Name des Kindes: _____

Bei Notfällen sind wir unter folgenden Nummern zu erreichen:

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

Mein Kind hat folgende Allergien / darf folgendes nicht essen:

