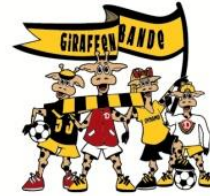




**WIR HABEN EINEN TRAUM.**

8 Mal DDR-Meister • 7 Mal FDGB-Pokalsieger  
Bundesliga 1991–1995 • 2. Bundesliga 2004–2006, 2011–2014, seit 2016

BUNDESLIGA



## Welt der Sinne

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### Alle Informationen auf einem Blick:

**Was?** Welt der Sinne  
**Wann?** 12.06.2019; 15:30 bis 17:30 Uhr  
**Treff?** 15:30 Uhr Eingang Deutsches Hygiene-Museum  
**Wer?** 20 Giraffenbandenmitglieder  
**Kosten?** kostenlos

### Einverständniserklärung:

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn für die von der Giraffenbande organisierte, oben genannte Veranstaltung verbindlich an.

Mein Sohn/ Tochter darf selbstständig an- und abreisen:

JA

NEIN

**Achtung: Wenn ihr/e Sohn/Tochter nicht teilnehmen kann, bitten wir um rechtzeitige Abmeldung (mind. 2 Tage vor der Veranstaltung).**

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**HINWEIS:** Habt ihr schon den Gesundheitsfragebogen/Aufsichtspflicht und die Erklärung zu den Bildrechten abgegeben? Wenn nein, dann bringt diese bitte mit oder sendet uns diese mit dieser Anmeldung zu!