



KonfiCamp Wittenberg  
Schlossplatz 1d  
06886 Lutherstadt Wittenberg  
Telefon: 0170 - 7038236  
konficamps@ev-akademie-wittenberg.de  
www.konficamps-wittenberg.de

## Anmeldung KonfiCamp Wittenberg 2025

Konfirmand\*in       Teamer\*in/Mitarbeiter\*in

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht (Zutreffendes ankreuzen):       männlich     weiblich     divers

Name Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Telefon Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Verpflegung (Zutreffendes ankreuzen):

- vegan
- vegetarisch
- Mit Fleisch
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Besonderheiten bei der Verpflegung (Lebensmittelallergien, Unverträglichkeiten oder ähnliches):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges (sonstige Allergien, Einschränkungen oder was wir sonst noch wissen müssen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift volljährige\*r Teilnehmer\*in  
bzw. Erziehungsberechtigte im Fall von  
Minderjährigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Konfi