

Anmeldung

zur

Church-Night

am 18.10.2024 mit Anmeldeschluss bis spätestens
07.10.2024

Familiennamen:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Telefon:			
E-Mail:			
Notfallkontakt:			
Allergien:			
<input type="checkbox"/> Veganer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vegetarisch	<input type="checkbox"/>

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigter

An die Eltern und ältere Geschwister,

wir suchen noch helfende Hände zur Unterstützung. Bei Interesse freuen wir uns, wenn Sie diesen Abschnitt mit abgeben.

Ja, ich möchte mich aktiv bei der Church-Night einbringen

Name, Vorname

Telefon privat

 mobil

E-Mail

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift)