



Anmeldung

zur / zum

Freizeit / Seminar

Name

Vorname

Geb. Dat.

PLZ/Wohnort/OT

Straße/Hausnummer

Telefon

Schule / Beruf

Kirchengemeinde, CVJM, VCP

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin



Anmeldung

zur / zum

Freizeit / Seminar

Name

Vorname

Geb. Dat.

PLZ/Wohnort/OT

Straße/Hausnummer

Telefon

Schule / Beruf

Kirchengemeinde, CVJM, VCP

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin