

ANMELDUNG:

**Bitte die verbindliche Anmeldung an:
Lucia Schauf, Mühlenstr.42c, 52457 Aldenhoven**

Ich / wir nehmen teil:

NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

E-MAIL: _____

ALTER: _____

NAME GESCHWISTER: _____

ALTER: _____

NAME PARTNER / IN: _____

ALTER: _____

Meine Eltern kommen mit – NAMEN:

ANSCHRIFT: _____

E-MAIL: _____

DATUM UNTERSCHRIFT (bei minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)