

Anmeldung zur Kinderspielwoche

vom: 02. - 06.08.2021



Angaben zum teilnehmenden Kind:

Vorname:

Nachname:

Klasse:

Geburtstag:

PLZ.:

Ort:

Straße:

Nr.:

Abfahrtsort:

Ich fahre mit dem Bus:

1.)

Gruppenwünsche (Vor- und

Nachname der Kinder):

2.)

3.)

Notfall Kontakt:

Vorname:

Nachname:

Telefonnummer: