

Anmeldung zur Sternsingeraktion 2016



AKTION
DREIKÖNIGSSINGEN
20***C+M+B**+16

Vorname: _____

Nachname: _____

Notfallnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich werde kommen zum Kronenbasteln:

Ich werde kommen zur Sternsingeraktion:

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn verbindlich zur Sternsingeraktion 2016 an.

Datum

Unterschrift der Eltern