

# Rasselbande

## Anmeldung

Name, Vorname Kind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Mutter: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Vater: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Mobil 1 + 2: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Konfession Mutter: \_\_\_\_\_

Konfession Vater: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten