

Rasselbande

Anmeldung

Name, Vorname **K**ind: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Name, Vorname **M**utter: _____

Name, Vorname **V**ater: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Mobil 1 + 2: _____

E-Mail-Adresse: _____

Konfession Mutter: _____

Konfession Vater: _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten