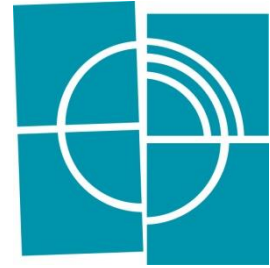


Anmeldeformular fürs Jungscharjahr 2019/2020

Jungschar Gries



NAME

KIND: _____

GEBURTSTAG KIND: _____

ADRESSE: _____

GEMEINDE: _____

NAME ERZIEHUNGSBERECHTIGTE: _____

HANDYNUMMER: _____

E-MAIL ADRESSE: _____

Ich bin einverstanden, dass Fotos und Videos von meinem Kind, während der Jungscharzeiten gemacht und evt. auch veröffentlicht werden.

DATUM

UNTERSCHRIFT
