evangelische jugend | EKM

EV.-LUTH.KIRCHENKREIS
BAD SALZUNGEN-DERMBACH

ANMELDEFORMULAR

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Vorname :

Name :

E-Mail-Adresse :

Telefon-Nr. Eltern :

Geburtstag : / /

Straße, Haus-Nr. :

PLZ :

Ort :

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

ALLERGIEN

☐ Ich habe keine Allergien

☐ Ich habe folgende Allergien/ Krankheiten:

ERNÄHRUNGSFORM

☐ Ich esse alles

☐ Vegetarier

☐ Veganer

DATUM / UNTERSCHRIFT DES TEILNEHMENDEN

DATUM / UNTERSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN