

# VERBINDLICHE ANMELDUNG

(bitte ankreuzen)

ANMELDUNG FÜR:

MEINE TOCHTER

MEINEN SOHN

MICH SELBST

Veranstaltung

Veranstaltungsdatum

Vor- / Nachname

Geburtsdatum

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Vor- / Nachname Erziehungsberechtigte/r

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datum / Unterschrift Teilnehmer/in

**Ich leiste eine freiwillige Spende, die für die Arbeit der evangelischen Jugend mit Kindern und Jugendlichen im Dekanat Kronberg eingesetzt werden soll:**

Mein Spendenbetrag

