Anmeldung Konfi-Zeit

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Mutter: _____

Handy-Nr.: _____

Name des Vaters: _____

Handy-Nr.: _____

Handy des Konfirmanden: _____

E- Mail-Adresse (bitte deutlich schreiben):

der Eltern: _____

ggf. des Konfirmanden: _____

Worauf muss während der Konfirmandenzeit besonders geachtet werden?
(z.B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Medikamente, etc.)

_____