Anmeldung zum Familienwochenende

in Korbach vom 30.09. bis 03.10.2011

| Familie | |
|---------------------------|--------------|
| | |
| mit | |
| Erziehungsberechtigte(n): | |
| Vorname: | |
| Vorname: | |
| | |
| Kind/er: | |
| Vorname: | Alter: |
| Vorname: | Alter: |
| Vorname: | Alter: |
| | |
| | |
| Adresse: | |
| | |
| | |
| E-Mail-Adresse: | |
| | |
| Telefon: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Bitte bei Claudia Schneider, Kohlentreiberweg 101, 45549 Sprockhövel, abgeben!