

# NIKOLAUS-ANMELDUNG

KONTAKTTELEFON KOLPINGSFAMILIE (089) 966981

KOLPINGSFAMILIE

ISMANING

GEGR. 1868



EINGANG

LFD-NR.

ANMELDUNG BIS SPÄTESTENS **30. NOVEMBER !!!!!!!**

BITTE IN DEN BRIEFKASTEN DER BAPTISTKLAUSE, DR.-SCHMITT-STR. 4, ISMANING EINWERFEN.	_____  UNTERSCHRIFT
<b>NAME DER/S ELTERN / ELTERnteil:</b>	
<b>STRASSE, PLATZ, NR, STOCKWERK:</b>	
<b>WOHNORT:</b>	<b>ISMANING,</b>
<b>TELEFON: (FÜR RÜCKFRAGEN)</b>	<b>(089)</b>

<b>BESUCHSDATUM:</b> (BITTE ANKREUZEN)	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">4.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">5.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">6.</div> </div> DEZEMBER
<b>BESUCHSZEITRAUM:</b> <b>17.00 BIS 20.00 UHR</b>	BESUCH MÖGLICH AB:                      UHR ACHTUNG !! DIE GEWÜNSCHTE UHRZEIT KANN NICHT IMMER EINGEHALTEN WERDEN.

**BITTE DIE ANMELDUNG IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !**

1	VORNAME DES/R KIND/ER (BEI MEHREREN FAMILIEN BITTE AUCH NACHNAME ANGEBEN)	ALTER (BITTE MONAT/E ODER JAHR/E ANGEBEN)	KRABELGRUPPE/KINDERGARTEN/SCHULE (BITTE SCHULKLASSE ANGEBEN)
2			
3			
4			
5			
6			
7			

EIGENSCHAFTEN DER KINDER

B.W.



