

ANMELDUNG ZUM ADVENTWOCHELENDE AUF MARIA ROSENBERG
Von Fr. 28. 11. bis So. 30.11. 2025

Erwachsene

Name: _____

Adresse: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kinder/Jugendliche

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Essen(Anzahl angeben)

vegetarisch: _____ konventionell: _____

Wir nehmen am Programm teil () nicht teil ()

—

Ort, Datum

Unterschrift

ANMELDUNG ZUM ADVENTWOCHELENDE AUF MARIA ROSENBERG

Von Fr. 28.11. bis So. 30. 11. 2025

Alleinreisende Kinder und Jugendliche

Kinder/Jugendliche

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Allergien/ Medikamente:

Essen (Anzahl angeben)

vegetarisch: _____ konventionell: _____

Ich/Wir nehmen am Programm teil.

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

Ort, Datum

Unterschrift