## Anmeldung zum Kinderbibeltag

Vorname:		
Nachname:		
Strake:		
Straße:		
Do 441 - 14 141		
Postleitzahl		
und Ort:		
Telefon:		
Schuljahr:		
-		
Mein Kind übernachtet im Gemeindehaus:	0	ja
(bitte ankreuzen)		J
,	0	nein
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		