

Anmeldung Taizé- Reise, 29. Mai- 2. Juni 2019

Name/Vorname: Geburtsdatum.....

Adresse PLZ/Ort:

Handynummer: Notfallnummer:

Bekannte Allergien / benötigte Medikamente / Medizinische Infos (werden vertraulich behandelt, bei Bedarf den Talon in einem Couvert zurückschicken):

.....
.....
.....

Versicherung (Krankheit und Haftpflicht) ist Sache der Teilnehmenden

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

.....

Anmeldung Taizé- Reise, 29. Mai- 2. Juni 2019

Name/Vorname: Geburtsdatum.....

Adresse PLZ/Ort:

Handynummer: Notfallnummer:

Bekannte Allergien / benötigte Medikamente / Medizinische Infos (werden vertraulich behandelt, bei Bedarf den Talon in einem Couvert zurückschicken):

.....
.....
.....

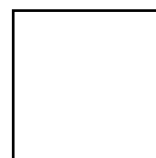
Versicherung (Krankheit und Haftpflicht) ist Sache der Teilnehmenden

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

.....



Kath. Pfarramt Sursee
Rathausplatz 1
6210 Sursee



Kath. Pfarramt Sursee
Rathausplatz 1
6210 Sursee