



Anmeldung



Veranstaltungstitel

Name, Vorname

Geburtsdatum

Mailadresse

Kolpingmitgliedsnummer

vegetarisches Essen

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Sorgeberechtigte*r)

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Anmelde- und Teilnahmebedingungen
(www.kolpingjugend-limburg.de) zu.

Bitte ausreichend
frankieren oder
abfotografiert an
Tabea schicken.

Kolpingjugend DV Limburg
Tabea Eberl
Lange Str. 26
60311 Frankfurt

#ZurFreiheitGeschaffen