

KiNDERFASCHiNG

ANMELDUNG

NAME: _____

ALTER: _____

WOHNORT: _____

ALLERGIEN: _____

HANDYNUMMER: _____

UNTERSCHRIFT: _____

PS: BITTE DIE 3 EURO AM 06.02.26 BEiM BRiNGEN
DER KiNDER BEZAHLEN.

Anmeldungen bis zum 04.02.26 bitte an
Alina.janik02@gmail.com oder per WhatsApp an
015204522068 schicken

