**Anmeldung: Bitte bis spätestens 1. Oktober 2019 zurücksenden!**

An die

Kirchengemeinde St.Georgsberg

„KiBiWo 2019“

Wedenberg 9

# 23909 Ratzeburg

# Anmeldung zur Kinderbibelwoche vom 07.-10. Oktober 2019

Hiermit melde ich mein Kind ..................................................................................., ....... Jahre alt (Schulklasse: ..........) für die diesjährige Kinderbibelwoche an. Der Kostenbeitrag in Höhe von € 15.- (Ermäßigung auf € 10.- für weitere teilnehmende Geschwister) liegt bei.

Gerne möchte mein Kind mit …………………………………………………………(bitte maximal zwei Namen eintragen) in einer Gruppe sein.

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten oder Allergien:……………………………………………

(Diese Auskunft wird vertraulich behandelt)

Ja, ich bin bereit, beim Frühstück am

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag mitzuhelfen

(Falls möglich, Wochentag(-e) bitte verbindlich ankreuzen.)

Wir gehören zur Kirchengemeinde

St.Answer (kathol.)

St.Georgsberg

St.Petri

Gemeinschaft in Ev. Kirche

Ev.-Freik. Gemeinde (Baptisten)

Ziethen

Domgemeinde

Freie ev. Christus-Gemeinde

Kirchengemeinde ……………………..

sonstige

Mit der Anmeldung erkläre Ich mich einverstanden, dass Fotos meines Kindes in der örtlichen Presse sowie in den Gemeindebriefen der beteiligten Kirchengemeinden veröffentlicht werden!

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_