

Verbindliche Anmeldung zur Maßnahme Nr.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

vom – bis

Hiermit melde ich an: (*Mussfelder)

**An das
Bildungsreferat
der Lippischen Landeskirche
Leopoldstraße 27
32756 Detmold**

*Name

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------------

*Vorname

männlich weiblich

*Straße, Hausnr.

*PLZ, Wohnort

*Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

*Telefon privat

Handy

E-Mail

Zugehörigkeit zur Kirchengemeinde

Besondere Anmerkungen

(Nahrungsmittelunverträglichkeit, Vegetarische Kost, Allergien u.ä.):

Die Allgemeinen Reisebedingungen und Informationen für Pauschalreisen (www.ev-jugend-lippe.de/Freizeiten) habe ich/haben wir gelesen und erkenne/n sie mit meiner/unsere(r) Unterschrift an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)