

Füllt die Elias-Kirchengemeinde aus

Eing.-Nr.

Email-Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Warteliste

Reisevertrag Anzahlung

Restzahlung Rückzahlung Spende

männlich weiblich



1024.08.2025	KONFI -	PILGERN	
Termin	Zielort		
Name, evtl. GebName		Vorname	
Straße Nr.		PLZ und Wohnort	
TelNr.	GebDatum		GebOrt
Email-Adresse des/der Teilnehmers/in		Handynummer des/de	er Teilnehmers/in
Krankenkasse	versichert durch		Letzte Tetanusimpfung am
Gemeinde		Schule/Beruf	
Teilnehmer/in ist			
Diabetiker/in	Vegetarier/in	Allergiker/in un	nd bedarf deshalb spezieller Ernährung.
Erziehungsberechtigter			
Mutter	Vater		

Handynummer des/der Erziehungsberechtigten