

Ferienspaß 2017

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ mobil: _____

Tetanus-Impfung ja nein

Bitte kreuze die 10 Veranstaltungen an, an denen Du gerne teilnehmen möchtest. Da nicht sicher ist, ob Du bei jeder gewählten Veranstaltung einen Platz bekommst, schreibe die wichtigsten oben auf Deine Liste. Bei den 10 brauchst Du die Abschlussveranstaltung nicht mit zu rechnen. Hier kannst Du in jedem Fall mitmachen, wenn Du Lust und Zeit hast.

Bitte bis spätestens 10. Juli im Rathaus Eggenstein ausgefüllt abgeben!!!

An folgenden Ferienspaß-Veranstaltungen möchte ich teilnehmen:

Nr	Datum	Ferienspaß-Angebot	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

An der Abschlussveranstaltung am 7. September möchte ich teilnehmen ja nein

Meine T-Shirt Größe ist: _____