

Anmeldung zur Sternsingeraktion 2024

Ich nehme/ wir nehmen an der Sternsingeraktion im Gemeindebezirk St. Ida Moers teil.

Bitte ankreuzen:

★ Am Fr., den 05.01.24 ★ Am Sa., den 06.01.24

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Ich bin bereit eine Sternsingergruppe zu begleiten.

Bitte ankreuzen:

★ Am Fr., den 05.01.24 ★ Am Sa., den 06.01.24

Name: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____

Dürfen wir Sie zwecks Erinnerung und/ oder zur Kontaktaufnahme im Folgejahr per Email kontaktieren? nein ja

Email-Adresse: -

Anmeldung: Box im Windfang Kirche St. Ida oder unter 02841/400871 oder stmartinus-moers@bistum-muenster.de

Anmeldung zur Sternsingeraktion 2024

Ich nehme/ wir nehmen an der Sternsingeraktion im Gemeindebezirk St. Ida Moers teil.

Bitte ankreuzen:

★ Am Fr., den 05.01.24 ★ Am Sa., den 06.01.24

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Ich bin bereit eine Sternsingergruppe zu begleiten.

Bitte ankreuzen:

★ Am Fr., den 05.01.24 ★ Am Sa., den 06.01.24

Name: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____

Dürfen wir Sie zwecks Erinnerung und/ oder zur Kontaktaufnahme im Folgejahr per Email kontaktieren? nein ja

Email-Adresse: -

Anmeldung: Box im Windfang Kirche St. Ida oder unter 02841/400871 oder stmartinus-moers@bistum-muenster.de