**Anmeldung: Bitte bis spätestens 5. Oktober 2017 zurücksenden!**

An die

Kirchengemeinde St.Georgsberg

„KiBiWo 2017“

Wedenberg 9

# 23909 Ratzeburg

# Anmeldung zur Kinderbibelwoche vom 16.-19. Oktober 2017

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

 Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes in der örtlichen Presse sowie auf den Internetseiten der beteiligten Kirchengemeinden veröffentlicht werden.

 (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

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

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

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

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

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