



ANMELDELISTE

ELTERN-KIND-PROGRAMM® EKP-Gruppe



Katholisches
Kreis**bildung**swerk
Traunstein e.V.

Vonfichtstr. 1
83278 Traunstein
Tel. 0861 – 6 94 95
info@kbw-traunstein.de

EKP-Gruppe in

Gruppentreffen jeweils amvonbisUhr.

Block: Beginndatum: Leiterin:

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir hier eingetragenen Daten für die übrigen Teilnehmerinnen sichtbar sind, ohne dass sie von diesen weiter verwendet werden dürfen.

Ich möchte Infos über interessante Veranstaltungen für Familien (3-4x jährlich) per Email bekommen! (Falls nicht, trage ich keine Email-Adresse ein.)

	Eltern Name, Vorname	Neu im EKP	Adresse	Telefon	Email	Vornamen, Geburtsdaten der teilnehmenden Kinder	Teilnahme- gebühr bezahlt am
1		<input type="checkbox"/>					
2		<input type="checkbox"/>					
3		<input type="checkbox"/>					
4		<input type="checkbox"/>					
5		<input type="checkbox"/>					
6		<input type="checkbox"/>					
7		<input type="checkbox"/>					
8		<input type="checkbox"/>					
9		<input type="checkbox"/>					
10		<input type="checkbox"/>					
11		<input type="checkbox"/>					
						Summe:	

Für die EKP-Leiterin:

Bitte Liste gemeinsam mit der Teilnahme-Gebühr im KBW abgeben oder überweisen: DE23 7509 0300 0002 1834 71 Liga-Bank ⇒ Vielen Dank!