



# ANMELDUNG ELKITURNEN MÄRWIL

NAME KIND:

---

GEBURTSDATUM:

---

MUTTER O. VATER:

---

ADRESSE:

---

ORT / PLZ:

---

TELEFONNUMMER:

---

E-MAIL:

---

GRUPPE 1 ODER 2:

---

GESCHWISTER FÜR BETREUUNG:

---

