

Anmeldung: CAJ Pfingsttreff vom 13. – 16.05.2016
„Helden des Alltags“



Die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung sowie die Einverständniserklärung bitte an folgende Adresse senden:

CAJ Diözesanverband Freiburg
Okenstraße 15
79108 Freiburg

Kontakt:
Telefon: 0761 / 5144-222
Fax: 0761 / 5144-76222
E-Mail: db@caj-freiburg.de
Internet: www.caj-freiburg.de

Anmeldung: CAJ Pfingsttreff vom 13. – 16.05.2016
„Helden des Alltags“



Die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung sowie die Einverständniserklärung bitte an folgende Adresse senden:

CAJ Diözesanverband Freiburg
Okenstraße 15
79108 Freiburg

Kontakt:
Telefon: 0761 / 5144-222
Fax: 0761 / 5144-76222
E-Mail: db@caj-freiburg.de
Internet: www.caj-freiburg.de

Ich nehme am PFINGSTTREFF 2016 verbindlich teil: CAJ Mitglied: ja
 nein

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kategorie: Schüler, ALG-II-Empfänger
 Arbeitslos, Azubi, FSJler, Student
 Verdiener
 Kind (6 bis 10 Jahre)

Besonderheiten zur Essenszubereitung:
 Ich wünsche vegetarische Kost
 Sonstiges: _____

Mitfahrgelegenheit:
 Ich suche eine Mitfahrgelegenheit
 Ich brauche keine Mitfahrgelegenheit
 Ich fahre mit dem Auto ab _____ und habe noch ____ freie Plätze.
 Ich reise mit der Bahn an und möchte um _____ in Lahr abgeholt werden.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich nehme am PFINGSTTREFF 2016 verbindlich teil: CAJ Mitglied: ja
 nein

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kategorie: Schüler, ALG-II-Empfänger
 Arbeitslos, Azubi, FSJler, Student
 Verdiener
 Kind (6 bis 10 Jahre)

Besonderheiten zur Essenszubereitung:
 Ich wünsche vegetarische Kost
 Sonstiges: _____

Mitfahrgelegenheit:
 Ich suche eine Mitfahrgelegenheit
 Ich brauche keine Mitfahrgelegenheit
 Ich fahre mit dem Auto ab _____ und habe noch ____ freie Plätze.
 Ich reise mit der Bahn an und möchte um _____ in Lahr abgeholt werden.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten