

Antragsformular Kinder

Kinderkarneval Club" Leisniger Burgspatzen" e.V.

Name: .....

Vorname: .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Mitglied ab (Jahr) .....

Diese Angaben werden bestätigt:

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigten

Leisnig, den