

## Anmeldung Young Spirit:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kirchengemeinde: \_\_\_\_\_

Ideen & Interessen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besonderheiten (Vegetarier, Allergien, Medikamente usw.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Jugendlichen:

\_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_