

Anmeldung zu den Erlebnistagen vom 8.-12.09.2025

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Geburtsdatum

Emailadresse

Evtl. Lebensmittelallergie bzw. -unverträglichkeit, vegetarisches Essen (bitte zur besseren Planung des Mittagessens angeben)

Sonstiges (Allergien, Besonderheiten, Medikamente)

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Rückfragen:

LIFE

Lisa Kotzab und Julia Strohschneider
Paulinenstraße 12, 71364 Winnenden
Tel.: 07195 - 1377840
E-Mail: JHVLife@paulinenpflege.de

Anmeldung:

CVJM Winnenden e. V.

Bärbel Raitzig
Schorndorfer Str. 3, 71364 Winnenden
E-Mail: email@cvjm-winnenden.de