

Anmeldung

zu den Erlebnistagen 2.0

vom 1.-5.09.2025

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