

Anmeldung mit diesem Formular an:

siegmund.wunderlich@web.de

Weitere Informationen:

Herrn
Siegmond Wunderlich
Haldenweg 13
D - 89155 Erbach



Mail _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Geburtsdatum _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefon _____ Mobil _____

Workshop 1: _____ Workshop 2: _____

Partner:in

Name _____ Vorname _____ Geb _____

Workshop 1: _____ Workshop 2: _____

FAMILIENMITGLIEDER

(Name des Hämophilen bitte markieren * / Geburtsjahr der Kinder für die Kinderbetreuung)

(ggf. Workshop)

Name _____ Vorname _____ Geb _____

Name _____ Vorname _____ Geb _____

Name _____ Vorname _____ Geb _____

Name _____ Vorname _____ Geb _____

Vegetarisch ___ Vegan ___ Halāl ___
oder sonstiger Ernährungsbedarf _____

Kinderbetreuung, Name und Alter:

Kind 1: _____ Kind 2: _____ Kind 3: _____ Kind 4: _____