LANDRATSAMT
SCHWEINFURT

ANMELDUNG WENN DER VATER MIT DEM SOHNE…

☐ Hiermit melden wir uns verbindlich zum Vater/Sohn Tag an.

Vor- und Nachname	Alter	Vorname Sohn	Alter

Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort

Telefon	Email

☐ Vegetarier Anzahl:_____

☐ Interesse am Newsletter (1x pro Halbjahr)

Datum	Unterschrift

✂ - - -