

Ich möchte an folgenden Tagen Sternsingen gehen:

- Do., 2. Jänner Fr., 3. Jänner
 Sa., 4. Jänner So., 5. Jänner

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

(bei Kindern) Unterschrift der Eltern

(bei Erwachsenen) Unterschrift

Bitte pünktlich um 9:00 Uhr ins Pfarrheim kommen, DANKE!

Ich möchte mit folgenden Personen in einer Gruppe (max. 4 Pers.) gehen:

FÜR BEGLEITPERSONEN:

Ich möchte eine Gruppe begleiten am:

- Do., 2.1. Fr.,3.1. Sa.,4.1. So., 5.1.

Name: _____

Telefonnr.: _____

FÜR KÖCHINNEN UND KÖCHE:

Ich möchte für eine Gruppe kochen am:

- Do., 2.1. Fr.,3.1. Sa.,4.1. So., 5.1.

Name: _____

Telefonnr.: _____

Diesen Abschnitt bitte im Pfarrbüro Marchtrenk abgeben!