

Anmeldung für die Trierwallfahrt 2016

Hiermit melde ich mich

Name: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Mail: _____

Telefon: _____

verbindlich für die Trierwallfahrt der Pfarre St.Clemens
Kaldenkirchen vom 8. bis 12. Oktober 2016 an. Der
Kostenbeitrag von 50,-- EURO für die Verpflegung ist bei der
Anmeldung zu leisten. Anmeldeschluss ist der 19.9.2016 (oder
bei 35 vorliegenden Anmeldungen).

Unterschrift: _____

Unterschriften der Erziehungsberechtigten
(bei Teilnehmern unter 18 Jahren)

Bei Rückfragen bitte rückfragen bei:
Frank Dors 02157-812309
Peter Moors 02157-126754