Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter

Name und Vorname | Klasse | Geburtsdatum

Straße und Hausnummer | PLZ | Wohnort

Name und Vorname des **Sorgeberechtigten**

Telefon Nr: | Handy

zur Kinderbibelwoche vom **11.-14.Oktober 2016 in Wolfstein** an.

Mein Kind fährt mit dem Bus (zutreffendes bitte ankreuzen)

- **o Bus 1 ab** _____
- **o Bus 2 ab** _____
- **o fährt nicht mit dem Bus**

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit Fotos oder sonstiges Bildmaterial aller Teilnehmer veröffentlicht werden dürfen.

o ja o nein

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Diesen Anmeldezettel schicken sie bitte per Post, Fax oder Mail an

Prot. Dekanat an Alsenz und Lauter,
Gartenstr. 14, 67731 Otterbach,
Tel.: 06301/793666, Fax: 06301/793668,
Mail: dekanat.alsenzundlauter@evkirchepfalz.de

Mit der Anmeldung ist auch der Teilnahmebeitrag in Höhe von 15,00€ (10,00€ für das zweite Kind, 05,00 € für das dritte Kind einer Famlie) fällig. Bitte überweisen sie diesen an das Ev. Verwaltungsamt Otterbach,
IBAN DE59 5405 0220 0000 9063 05,
Vermerk: Kibiwo Wofstein, *Name des Kindes.*

Damit ist die Anmeldung verbindlich.