

An die
Evangelische Kirchengemeinde
Düsseldorf-Oberkassel
Arnulfstraße 33
40545 Düsseldorf

Anmeldung zum Mini-Club

Kind

Familienname: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ Konfession: _____

Mutter

Familienname: _____ Vorname: _____

Geb.Name: _____ Fam.Stand: _____

Straße _____ Nr.: _____

PLZ / Wohnort _____

Geboren am: _____ Konfession: _____

Telefon Festnetz: _____ Tel. mobil: _____

e-mail-Adresse: _____

Vater:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Konfession: _____

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Mini-Club 5,- € pro Monat und pro Familie kostet.

Datum: _____ Unterschrift: _____