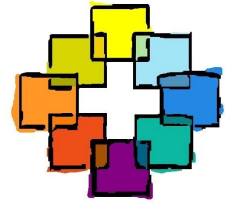


# ANMELDUNG



Angebote \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_

Bemerkungen

Evangelische Jugend  
im Gesamtverband  
Lichtenfels-Eisenberg  
Carolin Hackbarth  
Claudia Vach  
Korbacher Str. 5a  
35104 Lichtenfels  
Godelsheim  
Tel.: 05636/993875  
info@jugend-lichtenfels-eisenberg.de

Datum

Unterschrift

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Homepage der Evangelischen Jugend Lichtenfels/Eisenberg veröffentlicht werden.  
Ich habe jederzeit das Recht, Bilder entfernen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift