

# Anmeldung

Ja, ich möchte Ministrant / Ministrantin werden!

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Wir freuen uns über deine Anmeldung!

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos vom Aufnahmegottesdienst und weiteren Anlässen im Pfarreiblatt oder auf der Homepage publiziert werden.

Deine Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Anmeldung bitte schriftlich bis am 14.11.2020 an:

Ministrantendienst

Kath. Pfarramt

Bergstrasse 3

6060 Sarnen