

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich **verbindlich und schriftlich** zum **Küstertag, 26. Oktober 2020** an.

Privatanschrift: **Bitte deutlich und lesbar ausfüllen!**

| |
|---|
| Name: |
| Vorname: |
| Straße: |
| PLZ, Ort: |
| |
| Allergien-Unverträglichkeiten: |
| Telefonnummer: |
| E-Mail: |
| Dienstantritt am: |
| Kirchenkreis: |
| |
| Anschrift der Rechnungsanschrift / Kirchengemeinde: |
| Name: |
| Straße: |
| PLZ, Ort: |
| |
| Telefonnummer: |
| E-Mail: |

* freiwillig



Fleischgericht



vegetarisch

Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten zur Erstellung von Fahrgemeinschaften weiter gegeben werden dürfen. Dies gilt aber nur für diese Veranstaltung.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des KDA.

Datum/Unterschrift (Küster/in und KGR)