



Anmeldeformular Sternsingen

Kontaktperson der Sternsingergruppe: (ist ein Elternteil das sich als Ansprechperson der Sternsingergruppe bereit erklärt. Falls es Fragen oder Mitteilungen gibt, werden diese von der Ansprechperson entgegengenommen und den anderen Gruppenmitgliedern weitergegeben.)

Name/ Nachname: _____ Tel. _____

Wann gehst du/deine Gruppe Sternsingen?	Dienstag, 2. Jänner	Mittwoch, 3. Jänner	Donnerstag, 4. Jänner
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir haben bereits eine Sternsingergruppe gebildet!

Wenn ja, bitte die Daten der Sternsinger eintragen. Ansonsten trage einfach deinen Namen alleine ein, dann suchen wir eine tolle Gruppe für dich!! =)

JA

NEIN

Name /Nachname	Geburtsjahr	Straße:	Telefon:
1.			
2.			
3.			
4.			

Sind deine Eltern, Großeltern, Paten oder sonst ein Bekannter bereit, für deine Gruppe zu kochen?

2. Jänner 3. Jänner 4.Jänner

Name/Nachname:

Tel.

Straße wo gekocht wird:

Sind deine Eltern, Großeltern, Paten oder sonst ein Bekannter bereit, deine Gruppe zu begleiten? 2. Jänner 3. Jänner 4.Jänner

Auto:

JA

NEIN

Name/Nachname:

Tel.

**Anmeldeformular bitte am 21. Oktober von 11:00-12:30 Uhr
im Pfarrhof bei der Hl. Kreuz-Kirche abgeben.**

Weitere Informationen bei Andrea vom Jugenddienst Lana-Tisens 335 5428551 oder andrea@jd-lana-tisens.it

Proben für die Sternsinger sind am 2. und am 16. Dezember von 15:00-16:00 Uhr im Pfarrhof der Hl. Kreuz-Kirche