



## KennenLernTag

Mittwoch den 27.04.22 & Montag den 02.05.2022

Mo. von 08:45 Uhr - 18:30 Uhr

Mi. von 08:15 Uhr - 18:30 Uhr

Königsteiner Straße 17, 65929 Frankfurt am Main / Höchst

### Persönliche Daten / Teilnehmer

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_. \_\_\_\_.

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Aktuelle E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Name der Mutter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ Ort Straße PLZ Ort

Tel. mit Vorwahl: \_\_\_\_\_ Tel. mit Vorwahl: \_\_\_\_\_

#### Im Notfall:

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Name  
Vorname Tel. mit Vorwahl

**Bitte per Email an folgende Adresse: [smaffm@gmail.com](mailto:smaffm@gmail.com)**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den

KennenLernTag am \_\_\_\_\_ an.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift