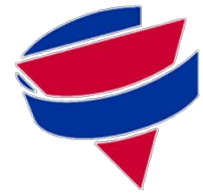


KONTAKTFORMULAR CEVI ZIZERS



Name / Vorname

Adresse

.....

Geburtsdatum

Name der Eltern

.....

Telefon Eltern

E-Mail Eltern

Allergien

.....

.....

Schwimmer/-in ja
 nein
 mittel

Sonstiges

.....

.....

Datum

Unterschrift

Bitte dem Gruppenleiter abgeben. Vielen Dank! 😊