

Familienbund der Katholiken - Teilnahmeliste - Familienfreizeiten

in _____ vom _____ bis _____
Bitte familienweise in der Reihenfolge M - V - K (Mutter, Vater, Kind) eintragen

lfd. Nr.	Name und Vorname	PLZ, Ort/Ortsteil, Straße, Haus-Nr.	Geb.-Datum	M/V/K	Unterschrift	Anzahl der Übernachtungen	Unterhalb der Einkommensgrenze	Alleinerziehend	mit Behinderung
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
Gesamt									

Die Richtigkeit bescheinigt _____
 Ort / Datum / Leitung

lfd. Nr.	Name und Vorname	PLZ, Ort/Ortsteil, Straße, Haus-Nr.	Geb.-Datum	M/V/K	Unterschrift	Anzahl der Übernachtungen	Unterhalb der Einkommensgrenze	Alleinerziehend	mit Behinderung
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
Gesamt									

Die Richtigkeit bescheinigt _____

Die Richtigkeit bescheinigt _____

Ort / Datum / Leitung

Gesamt

--	--	--	--