



Anmeldung

Woche des gemeinsamen Lebens 2026

Vor- und Nachname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Wann bist du dabei?

- ☐ die ganze Woche (20. - 27.09.2026)
- ☐ Sonntag Abend (20.09.2026)
- ☐ Montag Abend (21.09.2026)
- ☐ Dienstag Abend (22.09.2026)
- ☐ Mittwoch Abend (23.09.2026)
- ☐ Donnerstag Abend (24.09.2026)
- ☐ Freitag Abend (25.09.2026)
- ☐ Samstag Morgen (26.09.2026)
- ☐ Samstag Mittag (26.09.2026)
- ☐ Samstag Abend (26.09.2026)
- ☐ Sonntag Morgen (27.09.2026)
- ☐ Sonntag Mittag (27.09.2026)

Essgewohnheiten:

- ☐ vegetarisch
- ☐ vegan
- ☐ sonstiges (bitte bei „sonstige Anmerkungen“ angeben)

Allergien / sonstige Anmerkung:

Wenn du unter 18 Jahre alt bist, lade dir die Einverständniserklärung herunter und lass sie unterschreiben.

Die Anmeldung bitte an Robin Ladage