



## WOGELE 2024? Ja klar, ich bin dabei!

Vor- und Nachname:

---

Telefon oder Handy von deinem Erziehungsberechtigten:

---

Geburtstag:

---

Essensinfo:

Vegetarisch  Gluten  Laktose

Allergien/Unverträglichkeiten:

---

---

Ich ziehe ein am:

---

Für die Tage Sonntag bis Mittwoch (5.5.-8.5.) brauchen wir Info, ob du abends mitisst?

So  Mo  Di  Mi

Ort/Datum:

---

Unterschrift WOGELE-Teilnehmer/in:

---

**Das Kleingedruckte:** Mit der Unterschrift bestätigst du, dass du in der WOGELE-Zeit versuchst, bei allen gemeinsamen Aktivitäten dabei zu sein und „The Chosen“ selbstständig nachschaut, wenn du eine Folge verpasst hast.

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

---

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter beim WOGELE teilnimmt.

**Anmeldung abgeben bis spätestens So 28. April 2024 bei:**

Bolle Reith – Fasanenweg 10 - 73650 Winterbach

0151 20795110



# ROHSTOFF

by CVJM und Kirchengemeinde Winterbach