

Ich möchte gerne Ministrantin/Ministrant werden:

Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/ Wohnort:

Geburtsdatum: _____ **Tauftag:** _____

Tel.: _____

Meine Eltern sind damit einverstanden.

Unterschrift der Eltern:



ICH GLAUB', DA HAST DU 'WAS
FALSCH VERSTANDEN, ALS ICH
SAGTE, DU SOLLTEST DEIN
SCHIFFCHEN HOLEN!

Bei Fragen wendet Euch einfach an mich:

Mona Mazzaccaro (Ministrantenbeauftragte): 0151/20000251

mona.v.e@magenta.de