20*C+M+B+25

DIE STERNSINGER
KINDERMISSIONSWERK

ANMELDUNG und Einverständniserklärung für die Teilnahme an der Sternsingeraktion der Kath. Pfarrgemeinde St. Lamberti, Coesfeld

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn für die Sternsingeraktion **2025** an:

Name	Straße und Hausnummer	Telefon	Alter

Sie/Er möchte eingeteilt werden im Bezirk: ☐ **Lamberti**
☐ **Maria Frieden/ Jakobi**.

Elternkontakt per E-Mail: _____

Per WhatsApp: _____

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

Gruppenbildung

⇨ *Dieser Abschnitt muss* ***NUR EINMAL pro Gruppe*** *ausgefüllt werden und natürlich nur dann, wenn ihr bereits eine gebildet habt. Mit folgender Gruppe möchten wir unterwegs sein (max. vier Sternsinger*innen!):*

TN	Name	Straße und Hausnummer	Telefon	Alter
1				
2				
3				
(4)				

Wir haben bereits einen erwachsenen Begleiter, der unsere Gruppe betreuen kann:
(Am besten ältere Geschwister -ab 16 Jahre- oder Eltern aus einem der Haushalte)

Name	Straße und Hausnummer	Telefon	Alter

Wir „wünschen" uns folgende Straßen/Gebiet für das Sternsingen:

1. _____

2. _____

3. _____

Die Anmeldung bitte bis zum Freitag, 13.12.2024 abgeben:
Per Mail: sternsingeraktion@lamberti-coesfeld.de
Im Pfarrbüro St. Lamberti, Walkenbrückenstraße 8