

Kinderhalloween

Wann: Dienstag, den 31.10.2017

Uhrzeit: Beginn: 15:00 Uhr
Ende: 19:00 Uhr

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich an:

Hiermit melde ich mich an (Bitte alle Teilnehmer eintragen):

Vorname	Name	Alter (nur Kinder)

Ort, Datum

Unterschrift

Stadtverband der Hörgeschädigten Leipzig e.V., Kürzel: SVHGL
Friedrich-Ebert-Straße 77
04109 Leipzig

Tel: 0341 / 912 48 00

Fax: 0341 / 912 48 01

BT: 0341 / 911 47 16

Mail: Frau Katrin Zech: k.zech@deafs-leipzig.de oder Fax: 0341/9124801