

# **Teilnehmer/in an folgendem Angebot der Kreuzgemeinde Allmannsdorf**

**bitte ankreuzen:**

**Gottesdienst, Uhrzeit:  10 Uhr  11 Uhr   Uhr**

**Kindergottesdienst**

**Konfirmandenunterricht**

**Kreuzchor**

**Gospelchor**

**Eltern-Kind Krabbelgruppe**

**Gymnastikgruppe**

**Sierra Leone Arbeitskreis**

**Gartenteam**

\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **(Aufbewahren bis 4 Wochen später!)**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Kontaktaten Tel. oder E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Diese Bestätigung dient nach §§16,25 IfAG zur Datenauskunft gegenüber dem Gesundheitsamt bzw. der Ortspolizeibehörde. Die Teilnehmerliste ist vier Wochen nach dem Angebot datenschutzkonform zu vernichten.**