



Teilnahmebogen

Name

Vorname

Geburtsdatum (z.B. 24.06.2007)

männlich weiblich divers

Geschlecht

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name der Pfarrei

E-Mail

Telefonnummer (der Aufsichtsperson)

Aufsichtsperson¹ (Name, Vorname)

Relevante gesundheitliche Beschwerden oder Einschränkungen (auch Allergien/Medikamente)

vegetarisch
 vegan
 mit Fleisch

Ich esse ...

Lebensmittelunverträglichkeiten

¹ Die Aufsichtsperson muss das gleiche Geschlecht haben wie der*die Teilnehmende, nur bei Minderjährigen auszufüllen.