

# Anmeldung

## für die Teilnahme am Sternsingen in

**Limperich**     **Küdinghoven/Ramersdorf**     **Oberkassel**

Hiermit melde ich

mich an, eine SternsingerInnengruppe zu begleiten

meine Tochter / meinen Sohn an

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Gruppe gewünscht mit: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass mein Kind zur Teilnahme an der Sternsingeraktion nicht akut erkrankt sein und keine Symptome von Covid-19 aufweisen darf.

---

Ort, Datum      Unterschrift (der/des Erziehungsberechtigten)