



**Anmeldung zur Teilnahme bei der Sternsingeraktion  
St. Stephanus 2019**

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

**Alter:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_ **Handy der Eltern:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Teilnahme am Vorbereitungstermin, Sonntag 09.12.18 um 14.-18.00 Uhr**

**An den Sternsingertagen im Januar kann mein Kind teilnehmen am:**

**Freitag 04.01.19**

**Samstag 05.01.19**

**Sonntag, 06.01.2019(Zutreffende Termine ankreuzen)**

**Einen Familiengottesdienst mit allen Sternsingern feiern wir am**

**6. Januar 2019 um 10.30 Uhr**

Unterschrift des Kindes \_\_\_\_\_

**Unterschrift der Eltern:** \_\_\_\_\_