

## Anmeldeformular Adventkranzbinden 2016

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn .....

Klasse ....., und mich

verbindlich zum Adventkranzbinden an. Mögliche Termine:

- Dienstag, 22. 11., 14<sup>30</sup> – 18<sup>00</sup> Uhr
- Mittwoch, 23. 11., 14<sup>30</sup> – 18<sup>00</sup> Uhr
- Donnerstag, 24. 11., 14<sup>30</sup> – 18<sup>00</sup> Uhr

---

*(Bitte einen Tag auswählen und ankreuzen)*

- Ich möchte Kerzen in liturgischen Farben (3x violett, 1x rosa).
- Ich wähle aus den anderen vorhandenen Farben (voraussichtlich rot, gelb, lachsfarben) vier Kerzen aus.

---

*(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

Für das zur Verfügung gestellte Material und als Mindestspende für die unterstützten Projekte gebe ich nach Fertigstellung des Kranzes € 22.-.

Ich habe die ausführliche Information auf der Schulhomepage gelesen.

.....  
(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

***Dieses Anmeldeformular bitte bis spätestens Montag, 14. 11. 2016  
bei Prof. Rovetti abgeben!***