

# Teilnahmeliste für die EKG-Leitung

Zeitraum von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Leiterin: \_\_\_\_\_



# ELTERN-KIND-GRUPPE in:

Ort: \_\_\_\_\_

Pfarrei: \_\_\_\_\_

Die unten aufgeführten Daten sind zur Planung der Treffen, für kurzfristige Änderungen, Absprachen, für die Feier des Geburtstages des Kindes (diese Angabe ist freiwillig).

| Nr. | Mütter / Väter<br>Name, Vorname | Kind(er)<br>Vorname | Kind<br>Geburtsdatum | Straße, PLZ, Wohnort | Telefon | Email |
|-----|---------------------------------|---------------------|----------------------|----------------------|---------|-------|
| 1.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 2.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 3.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 4.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 5.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 6.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 7.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 8.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 9.  |                                 |                     |                      |                      |         |       |
| 10. |                                 |                     |                      |                      |         |       |