

# Anmeldung



An

Herrn Gruna Herbert

84518 Garching/Alz

Justus-von-Liebig-Straße 5

*(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Anmeldung bei der Marianischen-Ablass-Gemeinschaft

Anmeldung bei der Marianischen-Armen-Seelen-Gemeinschaft

Frau       Herr

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Hausnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

Anmeldedatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Das Geburtsjahr darf angegeben werden. Ja  Nein

Das Bundesland darf angegeben werden Ja  Nein

Weitere Informationen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_