



MELDEBOGEN FÜR FAMILIEN & PAARE

Jahr:

Familienname:

Bitte ankreuzen:

Familie Paar

Anschrift:

Email:

Verein:

	Nachname	Vorname
Vater/Partner		
Mutter/Partnerin		
Großvater/Partner		
Großmutter/Partnerin		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Kind/Enkelkind <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		

Bis zum 31.12.d.J. zurück an Ihre/n Kreisbeauftragte/n - Aktuelle Kontaktdaten siehe unter www.lsv-sh.de/dsa

BEARBEITUNGSVERMERK

Bestätigung der/des Kreisbeauftragten: