

# Räbenliechtlschnitzen

mit den Eltern/ with the parents



**12. NOVEMBER**  
**14:30-17:30 Uhr**  
**2025**

Anmeldung zum bis 03.11.2025

Ja, wir möchten am Event teilnehmen.

**Intern, mit Eltern**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

E-mail Eltern: \_\_\_\_\_ Tel. Eltern: \_\_\_\_\_

