Anmeldung für die Teilnahme als Schauspieler:in bzw. Sänger:in am Krippenspiel 2026

Name des Kindes/der Kinder: .....

Geb.Datum: ..... Tel.nummer: .....

Emailadresse: .....

Adresse: .....

Name Mutter o. Vater: .....

☐ Ich möchte lieber keine Sprechrolle.

☐ Ich möchte eine kleine Sprechrolle.

☐ Ich möchte eine grössere Sprechrolle.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift d. Eltern/Erziehungsberechtigten

Anmeldung bis spätestens 22. November an:
Kath. Pfarramt, Im Städtli 13, Greifensee
Email: kathpfarramt@pfarrei-greifensee.ch

Anmeldung für die Teilnahme als Schauspieler:in bzw. Sänger:in am Krippenspiel 2026

Name des Kindes/der Kinder: .....

Geb.Datum: ..... Tel.nummer: .....

Emailadresse: .....

Adresse: .....

Name Mutter o. Vater: .....

☐ Ich möchte lieber keine Sprechrolle.

☐ Ich möchte eine kleine Sprechrolle.

☐ Ich möchte eine grössere Sprechrolle.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift d. Eltern/Erziehungsberechtigten

Anmeldung bis spätestens 22. November an:
Kath. Pfarramt, Im Städtli 13, Greifensee
Email: kathpfarramt@pfarrei-greifensee.ch