

Ja, ich mache mit beim Kioskverkauf!

(ca. 9:00 Uhr –10:00 Uhr)

Name: _____

Telefon/ Handy: _____

Name des Kindes, Klasse: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich komme: jede Woche
 alle zwei Wochen
 alle drei Wochen
 einmal im Monat

Mir passt es am besten: montags
 dienstags
 mittwochs
 donnerstags
 freitags

Datum, Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung !

