

Bitte nur ein Anmeldebogen pro Haushalt ausfüllen!

Vorname

Name

Straße, Hausnr.

PLZ / Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Datum

**Anzahl
der Personen/**

Alter

Mit Übersendung dieses Formulars erkläre ich mich mit der Verarbeitung und Speicherung der darin enthaltenen Daten durch die Diakonie Hochtaunus einverstanden