

Absender:

Stadt Bretten
Hauptamt Städtepartnerschaften
Untere Kirchgasse 9
75015 Bretten

Teilnehmerliste

Verein/Gruppe/Schule:		Begegnung in		von	bis
lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburts datum	Anschrift	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburts datum	Anschrift	Unterschrift
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Ort, Datum

Unterschrift