

Pro Person jeden Alters ist eine Karte notwendig!

Vor, während und nach dem Gottesdienst ist eine Mund-Nase-Bedeckung zu tragen.

Nur vollständig ausgefüllte Karten berechtigen zum Zutritt!

Mit der Unterschrift wird das Hygiene-Konzept der Ev.-luth. Kirchengemeinde Neuenkirchen anerkannt.

Gottesdienst	<input type="checkbox"/>
Offene Kirche	<input type="checkbox"/>
Datum:	<input type="text"/>
Eintritt:	<input type="text"/> Uhr

Vor- u Zuname: _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Unterschrift, ggf. von Erziehungsberechtigtem

Pro Person jeden Alters ist eine Karte notwendig!

Vor, während und nach dem Gottesdienst ist eine Mund-Nase-Bedeckung zu tragen.

Nur vollständig ausgefüllte Karten berechtigen zum Zutritt!

Mit der Unterschrift wird das Hygiene-Konzept der Ev.-luth. Kirchengemeinde Neuenkirchen anerkannt.

Gottesdienst:	<input type="checkbox"/>
Offene Kirche:	<input type="checkbox"/>
Datum:	<input type="text"/>
Eintritt:	<input type="text"/> Uhr

Vor- u Zuname: _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Unterschrift, ggf. von Erziehungsberechtigtem

Pro Person jeden Alters ist eine Karte notwendig!

Vor, während und nach dem Gottesdienst ist eine Mund-Nase-Bedeckung zu tragen.

Nur vollständig ausgefüllte Karten berechtigen zum Zutritt!

Mit der Unterschrift wird das Hygiene-Konzept der Ev.-luth. Kirchengemeinde Neuenkirchen anerkannt.

Gottesdienst	<input type="checkbox"/>
Offene Kirche	<input type="checkbox"/>
Datum:	<input type="text"/>
Eintritt:	<input type="text"/> Uhr

Vor- u Zuname: _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Unterschrift, ggf. von Erziehungsberechtigtem

Pro Person jeden Alters ist eine Karte notwendig!

Vor, während und nach dem Gottesdienst ist eine Mund-Nase-Bedeckung zu tragen.

Nur vollständig ausgefüllte Karten berechtigen zum Zutritt!

Mit der Unterschrift wird das Hygiene-Konzept der Ev.-luth. Kirchengemeinde Neuenkirchen anerkannt.

Gottesdienst:	<input type="checkbox"/>
Offene Kirche:	<input type="checkbox"/>
Datum:	<input type="text"/>
Eintritt:	<input type="text"/> Uhr

Vor- u Zuname: _____
(in Druckbuchstaben)

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Unterschrift, ggf. von Erziehungsberechtigtem