

Teilnahmebestätigung des Gottesdienstes (St. Ludwig/St. Albertus Magnus)

Datum/Uhrzeit der Teilnahme _____

Vor-und Nachname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort/Ortsteil _____

Telefon/Mobil **oder** _____

Mailadresse _____

Teilnahmebestätigung des Gottesdienstes (St. Ludwig/St. Albertus Magnus)

Datum/Uhrzeit der Teilnahme _____

Vor-und Nachname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort/Ortsteil _____

Telefon/Mobil **oder** _____

Mailadresse _____

Teilnahmebestätigung des Gottesdienstes (St. Ludwig/St. Albertus Magnus)

Datum/Uhrzeit der Teilnahme _____

Vor-und Nachname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort/Ortsteil _____

Telefon/Mobil **oder** _____

Mailadresse _____