



Sammelanmeldung für das Dekanat: _____

zur 19. Vollversammlung der EJHN vom 28. - 30. Oktober 2011

Wir bitten um Anmeldung bis spätestens 14. Oktober 2011

Name, Vorname	Adresse
Telefon/Fax	E-mail
Geb. Datum	Funktion

Ich nehme teil... <input type="checkbox"/> an der kompletten Vollversammlung (Fr-So) <input type="checkbox"/> Nur Fr – Sa <input type="checkbox"/> Nur Sa – So <input type="checkbox"/> ich benötige KEINE Übernachtungsmöglichkeit	Ich bin... <input type="checkbox"/> DelegierteR <input type="checkbox"/> InteressierteR <input type="checkbox"/> RegionalgeschäftsführerIn, DekanatsjugendreferentIn, StadtjugendreferentIn
---	---

Mahlzeiten... <input type="checkbox"/> ich möchte vegetarisches Essen	_____ Unterschrift (bei nicht Volljährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)											
<table border="0"> <tr> <td>Freitag</td> <td>Samstag</td> <td>Sonntag</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abendessen</td> <td><input type="checkbox"/> Frühstück</td> <td><input type="checkbox"/> Frühstück</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mittagessen</td> <td><input type="checkbox"/> Mittagessen</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Abendessen</td> <td></td> </tr> </table>		Freitag	Samstag	Sonntag	<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Frühstück		<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen		<input type="checkbox"/> Abendessen
Freitag	Samstag	Sonntag										
<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Frühstück										
	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen										
	<input type="checkbox"/> Abendessen											

Name, Vorname	Adresse
Telefon/Fax	E-mail
Geb. Datum	Funktion

Ich nehme teil... <input type="checkbox"/> an der kompletten Vollversammlung (Fr-So) <input type="checkbox"/> Nur Fr – Sa <input type="checkbox"/> Nur Sa – So <input type="checkbox"/> ich benötige KEINE Übernachtungsmöglichkeit	Ich bin... <input type="checkbox"/> DelegierteR <input type="checkbox"/> InteressierteR <input type="checkbox"/> RegionalgeschäftsführerIn, DekanatsjugendreferentIn, StadtjugendreferentIn
---	---

Mahlzeiten... <input type="checkbox"/> ich möchte vegetarisches Essen	_____ Unterschrift (bei nicht Volljährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)											
<table border="0"> <tr> <td>Freitag</td> <td>Samstag</td> <td>Sonntag</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abendessen</td> <td><input type="checkbox"/> Frühstück</td> <td><input type="checkbox"/> Frühstück</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mittagessen</td> <td><input type="checkbox"/> Mittagessen</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Abendessen</td> <td></td> </tr> </table>		Freitag	Samstag	Sonntag	<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Frühstück		<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen		<input type="checkbox"/> Abendessen
Freitag	Samstag	Sonntag										
<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Frühstück										
	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen										
	<input type="checkbox"/> Abendessen											

Name, Vorname	Adresse
Telefon/Fax	E-mail
Geb. Datum	Funktion

Ich nehme teil... <input type="checkbox"/> an der kompletten Vollversammlung (Fr-So) <input type="checkbox"/> Nur Fr – Sa <input type="checkbox"/> Nur Sa – So <input type="checkbox"/> ich benötige KEINE Übernachtungsmöglichkeit	Ich bin... <input type="checkbox"/> DelegierteR <input type="checkbox"/> InteressierteR <input type="checkbox"/> RegionalgeschäftsführerIn, DekanatsjugendreferentIn, StadtjugendreferentIn
---	---

Mahlzeiten... <input type="checkbox"/> ich möchte vegetarisches Essen	_____ Unterschrift (bei nicht Volljährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)											
<table border="0"> <tr> <td>Freitag</td> <td>Samstag</td> <td>Sonntag</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abendessen</td> <td><input type="checkbox"/> Frühstück</td> <td><input type="checkbox"/> Frühstück</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mittagessen</td> <td><input type="checkbox"/> Mittagessen</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Abendessen</td> <td></td> </tr> </table>		Freitag	Samstag	Sonntag	<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Frühstück		<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen		<input type="checkbox"/> Abendessen
Freitag	Samstag	Sonntag										
<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Frühstück										
	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen										
	<input type="checkbox"/> Abendessen											