

Anmälan
 Kvarstår
 Återtages

...../.....20..... sign.....
(ifylles av stiftets personal)

ANMÄLAN

Anmälan till Skara stifts konfirmationsläger på Skagagården sommaren

KONFIRMANDEN

Namn:

Adress:

Postadress:

Personnummer:

Telefon:

Hemförsamling:

E-post:

MÅLSMAN

Namn:

Telefon dagtid:.....

E-post:

Ev meddelanden och önskemål

.....
.....
.....

Datum och underskrift (målsman)

Den ____ / ____ 20 ____

Inkom den ____ / ____ 20 ____
(ifylles av stiftets personal)

Märk kuvertet med ”Konfirmandläger”