



Anmeldung DKA-2026

Vorname:

Nachname:

Notfallnummer (+Name):

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Samstag, 3. Jänner (13.00 – 17.00 Uhr) gemeinsam mit:**

☐ **Sonntag, 4. Jänner (13.00 – 17.00 Uhr) gemeinsam mit:**

☐ **Montag, 5. Jänner (13.00 – 17.00 Uhr) gemeinsam mit:**

Sternsingeressen Dienstag, 6.Jänner:

☐ St. Laurenz (8.30-10.00 Uhr)

☐ St. Josef (9:30-11:00 Uhr)

