

November der Begegnung

WAS: _____

WO: _____

WANN: _____

	NAME	TELEFON- / HANDYNR.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

VERANTWORTLICHE / R: _____

(Name und Tel./ Handynr.)