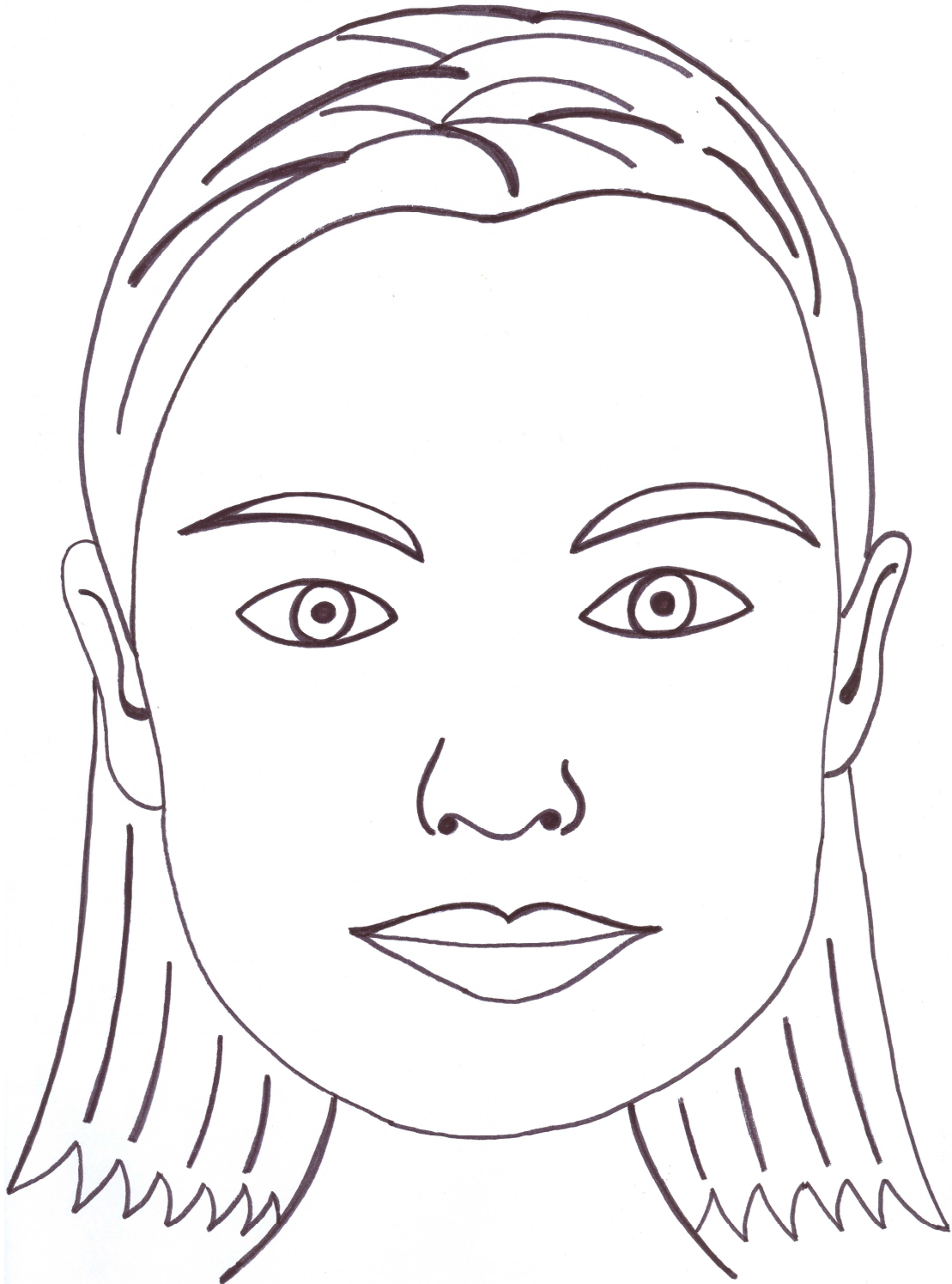




Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Haarfarbe: \_\_\_\_\_

☐ Ja, unser Kind will das „Hochtine-FACE 2010“ werden. Wir sind mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_