

## Teilnahmecoupon: Gott, wie siehst du aus?

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mailadresse des  
Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass das Bild meines Kindes \_\_\_\_\_  
Name des Kindes

mit Nennung des Namens im MITTENDRIN öffentlich ausgestellt  
werden darf, sowie in digitalisierter Form auf den Homepages der  
Röm. Kath. Kirchengemeinde Sigmaringen sowie der Ev.  
Kirchengemeinde Sigmaringen veröffentlicht werden darf.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten