

An den  
Landesverband der Tiroler Krippenfreunde  
Klostergasse 1  
6020 Innsbruck  
Mail:[mail@krippe-tirol.at](mailto:mail@krippe-tirol.at)

Krippenverein \_\_\_\_\_

## Versicherungsmeldung

Für das Jahr \_\_\_\_\_

Erwachsenen-Kurs  
 Kinder Kurs

Bitte Grossbuchstaben ausfüllen

### BAUKURSTEILNEHMER

Nr	Name	Anschrift	PLZ, Ort	geb.	€ 4,00
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Summe:

Datum:

Unterschrift: