

Sternsingen 2025



Caspar:

Name: _____ Alter: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Melchior:

Name: _____ Alter: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Balthasar:

Name: _____ Alter: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Sternträger:

Name: _____ Alter: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Gruppenleiter:

Name: _____ Alter: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Handy-Nr: _____ Mail-Adresse: _____