



## Anmeldeformular zur Wahl Landeskinderprinzenpaar 2027

**Verein:**

**Ansprechpartnerin/Ansprechpartner Kinderprinzenpaar:**

| Name, Vorname | Kontakt (Mail, Telefon) |
|---------------|-------------------------|
|               |                         |

**Kinderprinzenpaar:**

| Kinderprinzessin |         |              |                        |
|------------------|---------|--------------|------------------------|
| Name             | Vorname | Geburtsdatum | Titel (z.B. Hanna I.)  |
|                  |         |              |                        |
| Kinderprinz      |         |              |                        |
| Name             | Vorname | Geburtsdatum | Titel (z.B. Hannes I.) |
|                  |         |              |                        |

Unterschriften aller Sorgeberechtigten zum Einverständnis über die Teilnahme:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Sorgeberechtigte der Kinderprinzessin

Sorgeberechtigte des Kinderprinz

LTKjugend

An der Stadtmünze 13, 99084 Erfurt

0162 7203570

carolin.brand@ltk-jugend.de

[ltk-jugend.de](http://ltk-jugend.de)

Sparkasse Mittelthüringen

SWIFT/BIC: HELADEF1WEM

IBAN: DE61 8205 1000 0163 1200 56