

VERÖFFENTLICHUNG VON  
GEBURTSTAGEN



Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie Ihren Wunsch an:

- Mein Geburtstag soll
- veröffentlicht werden
  - nicht veröffentlicht werden
  - wieder veröffentlicht werden

Eningen unter Achalm \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift