

Ehegatte: Name:_____ Vorname:_____

Geb. Dat.:_____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz Haldegoischt Förderndes Mitglied

1.Kind: Name:_____ Vorname:_____

Geb. Dat.:_____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz Haldegoischt

2.Kind: Name:_____ Vorname:_____

Geb. Dat.:_____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz Haldegoischt

3.Kind: Name:_____ Vorname:_____

Geb. Dat.:_____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz Haldegoischt
