

Teilnahmekarte

**Ja, ich will am
BABY born Gewinnspiel
teilnehmen und tolle
Preise gewinnen!**

Dein Name

Name der/des Erziehungsberechtigten



Ich habe die Teilnahmebedingungen und Datenschutzhinweise unter Ziffer 6 gelesen und akzeptiert.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

