

# Anmeldung

JuLeiCa Ausbildung 2025 - Ich mache mit!

---

**Vorname + Name**

## **Straße**

## Wohnort

# Geburtstag

## **Telefon / Handy**

**E-Mail (Wir kommunizieren hauptsächlich über diese Adresse!!!)**

---

## Datum

**Unterschrift Teilnehmende:**

## Datum

**Unterschrift Erziehungsberechtigte:**

Bis 13.09.2025 an:

**Ev. Stadtjugendpfarramt**

Kaiserstr. 37

55116 Mainz

Tel. 06131 25052-0

[stadtjugendpfarramt.mainz@ekhn.de](mailto:stadtjugendpfarramt.mainz@ekhn.de)

www.sina.de



Evangelisches  
Stadtjugendpfarramt  
Mainz