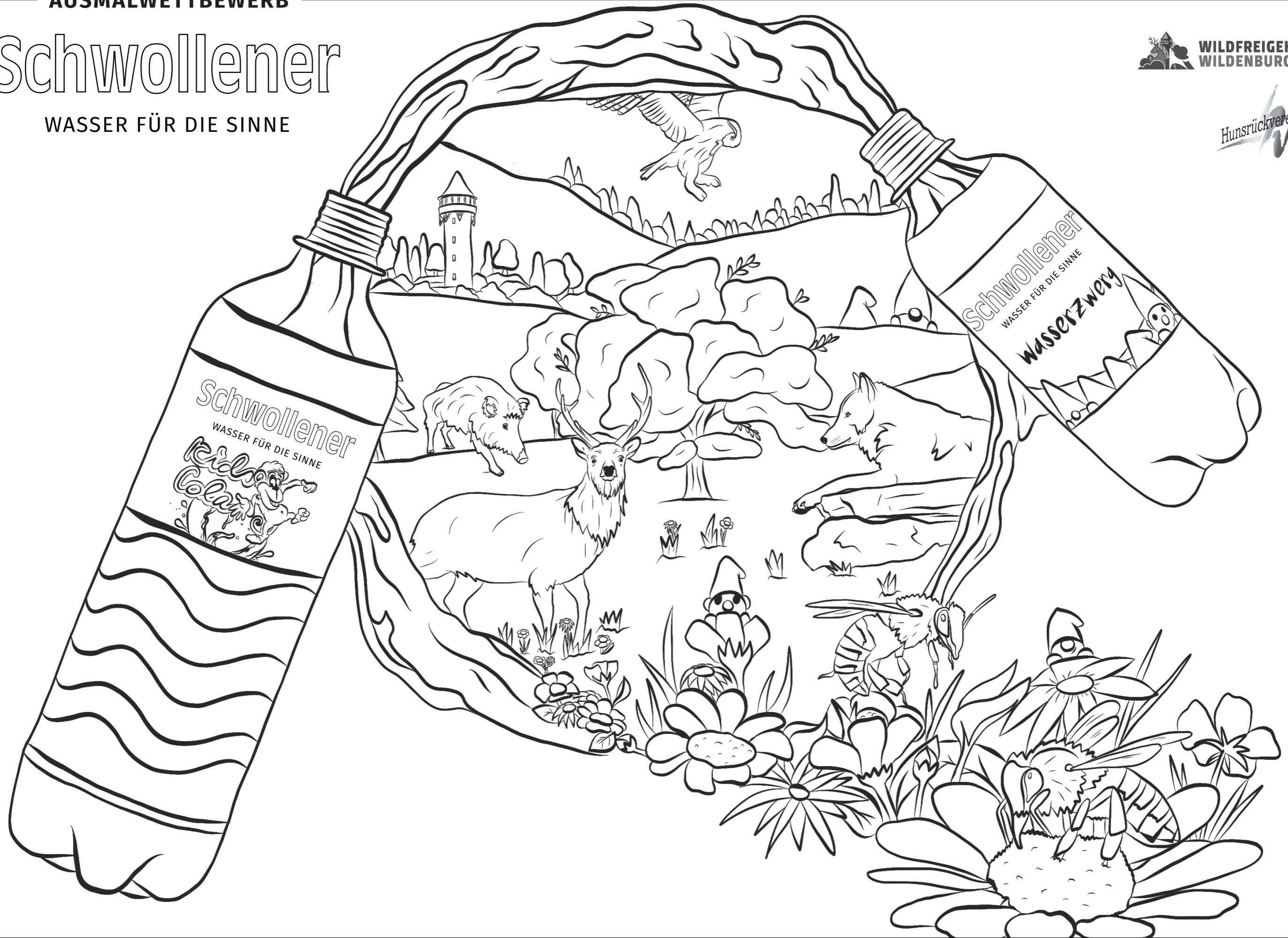


AUSMALWETTBEWERB

# Schwollener

WASSER FÜR DIE SINNE



Name:

Alter:

Telefonnummer:

Straße/PLZ/Wohnort: