



## Anmeldung für die Spielgruppe:

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum des Kindes: .....

Vornamen der Eltern: .....

Nachnamen der Eltern: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon/Handy: .....

E-Mail (= Rechnungsadresse): .....

Gewünschter Spielgruppenstart: .....

Bemerkungen: .....

Bitte ankreuzen:

Montag 9.00 bis 11.00 Uhr

Mittwoch 9.00 bis 11.00 Uhr

Ja, wir möchten gerne Mitglied im Elternverein werden/wir sind schon Mitglieder

Nein, wir möchten nicht Mitglied im Elternverein werden

Mit dieser Anmeldung akzeptieren wir die Einhaltung des Spielgruppenreglements (= A-Z Flyer).

Datum und Ort

Unterschrift der Eltern

.....

.....