

ANMELDUNG FÜR DIE SPIELGRUPPE ELFENKINDER

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Vornamen der Eltern:

Name und Geburtsdatum der Geschwister:

Adresse:

Ort/PLZ:

Telefon:

Handy:

E-mail:

Datum / Unterschrift:

Bemerkung:

Versicherung: Für eine Unfall- und Haftpflichtversicherung sind die Eltern verantwortlich.

Austritt: Die Anmeldung gilt in der Regel für ein ganzes Spielgruppenjahr (August – Juli).

Ein früherer Austritt ist unter Einhaltung einer 3 monatigen Kündigungsfrist möglich.

Bei früherem Austritt ist der Betrag des noch folgenden Quartals zu bezahlen.

SPIELGRUPPE ELFENKINDER – BETTINA SCHWARZ-RUPPER – SPITZACKERST. 18 – 8635 DÜRNTEN
TELEFON: 077 420 5187 – SCHWARZ@BEBL.DE
