



Anmeldeformular

Kind:

Vorname: _____

Familiename: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschter Beginn: _____

Eltern:

Namen der Eltern: _____

Sorgeberechtigt: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Newsletter: erwünscht nicht erwünscht

Marquartstein, den _____

Unterschrift der/s Sorgeberechtigten