

# Waldspielgruppe Flügelpilz

Anmeldung 2024/2025

Malters Freitag

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Allergien:

Namen, Vornamen  
und Beruf der Eltern:

Vornamen und Geb.-Jahr  
von Geschwistern:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobile:

E-Mail:

Die Haftpflicht- und Unfallversicherung ist Sache der Eltern.

Das Spielgruppenjahr dauert von September 2024 bis Juni 2025.

Die Anmeldung gilt für das ganze Spielgruppenjahr und ist verbindlich.

Mit den Allgemeinen Bedingungen, wie in der Broschüre vermerkt,  
erklären wir uns einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

