

## Anmeldung Spielgruppe

Hiermit melden wir uns für den Besuch der Spielgruppe an:

Familienname: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Spielgruppentag:  Montag  
 Mittwoch  
 Freitag

Datum, Unterschrift

Die Anmeldung ist verbindlich. Wir bitten Sie die Kursgebühr vor Kursbeginn auf folgendes Konto zu überweisen.

D`Spilerei, 3000 Bern

Postkonto, 15-76446-6

IBAN: CH79 0900 0000 1507 6446 6