



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: _____

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