

## Anmeldung Spielraum

Hiermit melden wir uns für den Besuch des Spielraums an

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

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

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

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

Geburtstag des Kindes: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Besonderes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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