



Anmeldung zu den Aktionstagen vom

Alte Fröbelschule
Diedrichstraße 2
24143 Kiel

Hiermit melde ich mich für die Aktionstage vom 08. - 09.04.2017 an:

Name: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Ich bin Schwimmer Nichtschwimmer

Bei Minderjährigen:

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass sich mein/unser Kind zeitweise in einer Gruppe von mindestens drei TeilnehmerInnen von der Gesamtgruppe entfernen darf.

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Den Teilnahmebetrag von 25,-€ werden wir in Bar am 08.04.2017 übergeben.

Im Notfall bitten wir darum, uns oder eine von uns bestimmte Person unter folgenden Kontaktdaten zu informieren:

Ort, Datum und Unterschrift