



Anmeldeformular

Kind:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Eltern:

Name der Eltern: _____

Sorgeberechtigt: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Wolnzach, den _____

Unterschrift der/s Sorgeberechtigten