

Anmeldeformular

Familienname

Vorname Kind

Geburtsdatum Kind

Vorname Eltern

Strasse

PLZ / Wohnort

Telefonnummer

E-Mailadresse

Kursdatum

Zeitpunkt

Besonderheiten

Wie wurden Sie aufmerksam

Mit dem Abschicken dieser Anmeldung bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben
Ebenso bestätige ich, die Allgemeinen Richtlinien zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort / Datum

Anmeldung bitte ausdrucken und zusammen mit dem Gesundheitsfragebogen
einsenden an:

Silke Amsler
Wildbachstrasse 5a
8424 Embrach