

Wir sind an einem Platz bei euch interessiert!

Bitte vollständig ausfüllen!!

Name Mutter

Name Vater

Straße

PLZ/Ort

Name Kind(er)

1)

M

W

2)

M

W

3)

M

W

Geburtsdatum

1)

2)

3)

Telefon Privat

Mobiltelefon

E-Mail (1)

E-Mail (2)

Beginn ab: (Hinweis: Aufnahmealter erst ab 18 Monaten)

Datum:

Wir nehmen euch in unsere Warteliste auf und setzen uns, sobald ein Platz imentsprechenden Alter frei wird, mit euch in Verbindung.

Bei Rückfragen: Tel.: 089 / 4 89 12 52

Weitere Informationen unter www.spielzeit-ev.de