

# Anmeldung zur Eltern-Kind-Gruppe des Laubfrosch Waldkindergarten Heilbronn e.V.

www.waldkindergarten-hn.de



## Anmeldung an:

Tanja Gruber, Frankenstr. 19, 74199 Untergruppenbach  
Tel. 07131 / 702296, Fax 07131 / 702295, mobil 0176 / 39056640  
info@tani4kids.de

Für den Zeitraum

<input type="checkbox"/> Februar – April	<input type="checkbox"/> Mai – Juli	<input type="checkbox"/> September – November	Jahr:
--	-------------------------------------	---	-------

(insgesamt pro Kurs 10 – 12 Einzeltermine)

melde ich mein **Kind**

Name, Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen):		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):		

in der Eltern-Kind-Gruppe des Laubfrosch Waldkindergarten Heilbronn e.V. an.

	Mutter	Vater
Familienname, Vorname:		
Telefonnummer:	privat: beruflich: mobil:	privat: beruflich: mobil:
eMail:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
mögliche andere Begleitpersonen:		
Impfung <u>des Kindes</u> gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) am:		

Bitte überprüfen Sie auch den Tetanusimpfschutz von sich selbst bzw. anderen Begleitpersonen! Die Kindergartenordnung erkenne(n) ich/wir in ihrer jeweils gültigen Fassung – soweit anwendbar - als verbindlich an.

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Einzugsermächtigung (BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN):

Hiermit ermächtige ich den Laubfrosch Waldkindergarten Heilbronn e.V., den Beitrag für den Kurs / die Kurse (€ 8,00 pro Einzeltreffen) per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:	
Kontonummer:	Name des Kreditinstitutes und Bankleitzahl:
Unterschrift:	