

# Anmeldung



Kurs Nummer: .....

Datum: .....

Name und Vorname der Eltern:

.....

Name und Vorname des Kindes:

.....

Adresse, PLZ/Ort:

.....

.....

Telefon / Handynummer:

.....

Geburtstag des Kindes:

.....

Lieblingessen /Was isst es gar nicht:

.....

.....

Braucht ihr Kind Medikamente oder hat es Allergien:

.....

Unterschrift der Eltern:

.....

Bankdaten:

Zürcher Kantonalbank | IBAN: CH78 0070 0115 8000 6531 9