



Anmeldung für die Spielgruppe Wurzelchind

Name Kind: _____ Vorname Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname Mutter: _____ Vorname Vater: _____

Geschwister (Name und Geburtsdatum) _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____

Email: _____

Wir möchten unser Kind für folgende Gruppe anmelden:

Montag: Dienstag: Mittwoch:

Bemerkungen: _____

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass unser Kind Unfallversichert ist und in der Haftpflichtversicherung mit eingeschlossen ist. Ebenfalls ist es für uns okay, dass unser Kind ohne Gesichtserkennung auf unserer Homepage sowie unserer Facebook – Seite erscheinen könnte (Fotos) – falls Sie damit nicht einverstanden sind, gibt es bitte bei Bemerkungen an.

Wir haben die Informationen rund um die Spielgruppe gelesen und sind mit den Bedingungen einverstanden.

Spielgruppe für alle

Hiermit bestätigen wir, dass unser Brutto-Jahreseinkommen unter CHF 60'000.00 liegt und erklären uns einverstanden mit einer Überprüfung beim Steueramt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____