

Anmeldung Krabbelgruppe Wirbelwind e.V.

| | |
|---|--|
| Name des Kindes | |
| Geschlecht des Kindes | |
| Anschrift des Kindes | |
| Geburtsdatum | |
| Name der Mutter | |
| Anschrift der Mutter | |
| Tel.-Nr. und E-Mail Adresse | |
| Beruf der Mutter | |
| Name des Arbeitgebers | |
| Name des Vaters | |
| Anschrift des Vaters | |
| Tel.-Nr. und E-Mail Adresse | |
| Beruf des Vaters | |
| Name des Arbeitgebers | |
| Inhaber des Sorgerechts | |
| Kinderarzt (Name + Tel.-Nr.) | |
| Ende der Elternzeit (Datum) | |
| Welche Fähigkeiten bringen Sie mit, die sie in einem Verein einbringen können? | |

