

Aus Datenschutzgründen darf diese Liste nur vom Referenten persönlich ausgefüllt werden. **Diese Daten bzw. Adressen sind absolut vertraulich zu behandeln und diese dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden!**

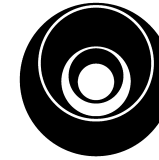
**Anmeldeliste Eltern-Kind-Programm ®**

Kurs-Nr.: \_\_\_\_\_

Eltern-Kind-Gruppe in \_\_\_\_\_ Gruppenraum \_\_\_\_\_

Gruppentreffen jeweils am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Beginn: \_\_\_\_\_ (Datum des ersten Treffens)



**Kath. Kreisbildungswerk  
Bad Tölz-Wolfratshausen e.V.**

Postfach 1247  
83632 Bad Tölz  
Tel.: 08041-6090  
Fax: 08041-73293  
Mail: info@kbw-toelz.de

Leiterin: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: _____	Telefax: _____	E-Mail: _____
----------------	----------------	---------------

Nr.	Name, Vorname der Mutter oder des Vaters	Vollständige Anschrift und E-Mail	Telefon	Zahl der teiln. Kinder	Geburtsdatum der Kinder	Namen der Kinder
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						