

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.**
Königsdorfer Str. 5
82547 Eurasburg
Tel.: 08179 – 42 39 89 0
Fax: 08179 – 42 39 99
Mail: info@kbw-toelz-wor.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. | | | | | | |