

Anmeldung

**Verein SpielRaum
in Liechtenstein**
Im Bartledura 14
FL-9494 Schaan

Angaben der Eltern

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon privat _____

Telefon Geschäft _____

Handy _____

E-Mail _____

Angaben des Kindes

Name des Kindes _____

1. Kind 2. Kind

Geburtsdatum _____

SpielRaum-Leiterin _____

Bemerkungen _____

Datum _____

Unterschrift _____