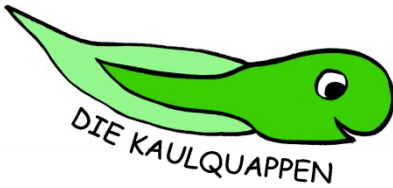


Elterninitiative Die Fröschelein e.V.

München - Alte Heide



Spielgruppe „Die Kaulquappen“

Anmeldung

Name (Eltern): _____

Vorname (Eltern): _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Telefon während der Betreuungszeit: _____

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____

geboren am _____

ab _____ (Monat/Jahr)

In der Spielgruppe „Die Kaulquappen“ an.

Den Beitrag von 58,- € im Monat überweise ich jeweils zu Monatsbeginn unter Angabe des Kindernamens auf das

Konto des „Fröschelein e.V.“

Kontonummer 0229179

BLZ 70070024

Bei der Deutschen Bank 24

Kündigungen bitte 6 Wochen im Voraus schriftlich an den Kindergarten bzw. die Quappenverantwortliche Veronika Schindlbeck (s.u.) schicken.

Ich habe das Informationsblatt gelesen und bin damit einverstanden.

München, den _____

(Unterschrift)