



Silkes Zwergentreff

Filiale: Walinusstr.27, 63500 Seligenstadt/Klein-Welzheim, Tel.: 0172/9294004

Anmeldebogen

Name und Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum: _____

Name und Vorname der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon: _____, Mobil: _____

E-Mail _____

Ich melde unser Kind für folgenden Kurs an:

Baby - Massage

5X für Mamis

1x für Papis an einem Samstag

Dienstags von 11:00 Uhr - 12:00 Uhr

Termine: vom _____

bis _____

Die 55,-€ Kursgebühr bringe ich zum ersten Treffen in Bar mit

Mainhausen, den _____, _____

Unterschrift der Eltern