



## Anmeldung zum Kinder-Treff

Block \_\_\_ : 10 Termine ( \_\_\_\_\_ )

Vor- und Nachname des Kindes	
Geschlecht	
Nationalität	
Geburtsdatum	
Adresse	
Festnetznummer	
Handynummer	
E-Mail	
Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten	

Allergien	
Sonstiges	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Anmeldung ist gültig, sobald Sie eine Bestätigungsnachricht bekommen haben.



**Hiermit ermächtige ich das Familienzentrum Mörfelden-Walldorf e. V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE 78ZZZ00001125511 die Kursgebühr in Höhe von 50,- € von dem unten genannten Konto abzubuchen. Ein Kurs umfasst zehn Termine.**

Kontoinhaber:in \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_  
(erforderlich bei ausländischer Kontoführung)

Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt zwei Wochen vor Kursbeginn.

Bitte senden Sie die Anmeldung an [kinder-treff@familienzentrum-mw.de](mailto:kinder-treff@familienzentrum-mw.de) oder geben Sie sie im Familienzentrum Mörfelden-Walldorf e.V., Langgasse 35 in Mörfelden ab. Vielen Dank.