

Anmeldetalon Blauring Binningen-Bottmingen



Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse/Nummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Wir möchten der WhatsApp-Gruppe (für einen schnellen Informationsaustausch) beitreten.

E-Mail: _____

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von unserer Tochter zu Werbezwecken (Homepage, Instagram, Plakate...) verwendet werden.

Geburtsdatum: _____

AHV-Nummer der Tochter: _____

Bemerkungen (zBsp: Allergien): _____

Versicherung ist Sache der Teilnehmerinnen.

Datum und Ort:

Unterschrift eines Elternteils:

Geben Sie dieses Formular in der nächsten Gruppenstunde den Leiterinnen ab oder schicken Sie es an diese Mailadresse: blauringbi-bo@gmx.ch. Weitere Informationen und Eindrücke finden Sie unter www.blauringbibo.ch und auf unserem Instagram-Account: [blauringbibo](https://www.instagram.com/blauringbibo).