

**LOGO Anmeldung Mutter-Kind-Raum e.V.**

**Name.....**

**Vorname:.....**

**Vorname des Kindes (bei Spiel-und Kontaktgruppen).....**

**Geburtsdag des Kindes.....**

**StraÙe, Hausnummer:.....**

**PLZ, Wohnort:.....**

**Telefon:.....**

**Mobiltelefon.....**

**email:.....**

***Hiermit melde ich mich verbindlich zu (r) folgenden Veranstaltung (en) an.  
Mit der Anmeldung erkenne ich die AGB an.***

**Kursnummer:.....Kursbeginn:.....Kursende:.....  
Teilnahmegebühr:.....Euro**

**Kursnummer:.....Kursbeginn:.....Kursende:.....  
Teilnahmegebühr:.....Euro**

**Kursnummer:.....Kursbeginn:.....Kursende:.....  
Teilnahmegebühr:.....Euro**

**Datum, Unterschrift.....**

**Bitte Anmeldebogen per Post an Mutterkindraum-Buettgen, Holzbüttger Str.19,  
41564 Kaarst senden oder persönlich zu den Öffnungszeiten dienstags,  
donnerstags und freitags 15.00-18.00 Uhr abgeben.**

