

Anmelde Formular zur Gruppenprobestunde



Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel/Handy: _____

E-Mail: _____

Name, Vorname (Erziehungsberechtigter) _____

Welcher Wochentag geht bei Dir am besten? _____

Welche Uhrzeit kannst Du Dir vorstellen? _____

Wir melden uns schnellstmöglich bei euch und teilen euch mit,
wann wir mit der/den Probe-Gruppenstunde/n starten.

Danke. Euer Jugendrotkreuz-Team