

Anmeldeformular

Kindergruppe Zaubersterne

Lindenthal 25

5441 Abtenau

E-Mail: kindergruppe.zaubersterne@gmail.com



1. Angaben zum Kind

- **Vorname:** _____
- **Nachname:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Geburtsort:** _____
- **Geschlecht:** ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
- **Staatsangehörigkeit:** _____
- **Muttersprache:** _____

2. Anschrift des Kindes

- **Straße / Hausnummer:** _____
- **PLZ / Ort:** _____

3. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Eltern	Vorname, Nachname	Beruf	Telefon (mobil)
Mutter			
Vater			

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____