

A N M E L D U N G
Spielstube Seulberg

Bitte die Informationen für die Mitgliederliste vollständig und gut lesbar ausfüllen!!!
Anmeldung bitte bei: Stephanie Schwarzhaupt, Krokusweg 26, Friedrichsdorf
abgeben!!!

(Anmeldedatum)

(Vorname)

(Name)

(Kindername + Geburtsdatum)

(Kindername + Geburtsdatum)

(Kindername + Geburtsdatum)

E-Mail-Adresse (wichtig für die Kommunikation mit uns.)

(Straße)

(PLZ + Ort)

(Telefon-Nummer)

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **Euro 30,-** bitte auf folgendes Konto überweisen:

Empfänger: Elterninitiative Alte Schule
IBAN: DE43 5125 0000 0020 0346 60
Taunussparkasse Seulberg

Stand 17.09.2022