

Krabbelgruppe  
*Himmugüegeli*



Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des(r) Kindes(r): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Unser Jahresbeitrag beträgt CHF 120.-

Ja, ich bin einverstanden, wenn Fotos von meinem Kind auf der  
Homepage oder dem Facebookprofil erscheinen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_