



## Anmeldeformular

Name, Vorname:
Wohnort:
Straße:
Geb. am:
Tel.:
E-Mail:

Name des Kindes:
Geb. am:

Ich interessiere mich für folgende Kurse:

- Pecip
- Babymassage
- Singen und Klatschen
- Baby-Workshop
- Thema: \_\_\_\_\_
- Kochkurs für und mit Baby's
- Erste Hilfe Kurs am Baby/Kind

Weitere Informationen:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift