



ANMELDEANTRAG

WALDKINDERGARTEN WURZELZWERGE BAD CAMBERG E.V.

VOR- UND NACHNAME DES KINDES:

GEBURTSDATUM:

VOR- UND NACHNAME DER ELTERN:

ANSCHRIFT:

EMAIL:

TELEFONNUMMER:

GEWÜNSCHTES EINTRITTSDATUM:

Mit der **Weitergabe dieser Anmelde Daten an die Stadt Bad Camberg** sowie der Speicherung der Daten für Verwaltungszwecke des Vereins sind wir einverstanden. Mit unserer Anmeldung **akzeptieren wir die aktuell gültige Satzung sowie die Gebühren- und Nutzungsordnung** des Waldkindergarten Wurzelzwerge Bad Camberg E.V.

Über die **Besonderheiten einer Eingewöhnung im Waldkindergarten** bin ich aufgeklärt worden und habe diese zur Kenntnis genommen.

WURZELZWERGE



DATUM:

UNTERSCHRIFT:

WALDKINDERGARTEN
BAD CAMBERG E.V.