

Anmeldeformular

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Veranstaltungstitel: _____

Datum: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Telefon: _____

Elternverein: _____

Bei Anmeldung zu „Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder“

Geburtsdatum: _____

Ich erkläre hiermit meine Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte schickt das Formular an:

Verbund Bremer Kindergruppen, zusammen groß werden e.V., Admiralstraße 54, 28215 Bremen

Fax: 592437

Mail: kontakt@verbundbremerkindergruppen.de