



Waldkindergarten Wurzelzwerge Bad Camberg e.V.

## Anmeldeantrag Waldkindergarten Wurzelzwerge

Vor- und Nachname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Gewünschtes Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der Eltern / der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

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

### Anmerkungen / Zusätzliche Vermerke:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dieser Anmeldeantrag ist unverbindlich. Mit der Weitergabe dieser Anmelde Daten an die Stadt Bad Camberg sowie der Speicherung der Daten für Verwaltungszwecke des Vereins sind wir einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten