

Anmeldung für den Samstagwald  
**SUNNECHINDER**  
für Kinder von 4 bis 8 Jahren

**Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Eltern**

**Vater**

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

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

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

Zivilstand \_\_\_\_\_

**Mutter**

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

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

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

Zivilstand \_\_\_\_\_

**Versicherungen**

Unfall-, Kranken- und Haftpflichtversicherung des Kindes liegt in der Verantwortung der Eltern.

**Kosten**

**Sunnechinder Samstagwald**

1 Samstag pro Monat inkl. Zmittag und Material: Fr.55.- (wird jeweils Bar am Morgen eingezogen)

**Foto**

Ich bin einverstanden, wenn mein Kind auf einem Foto in der Fotogalerie der Homepage erscheint.

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit obiger Angaben:**

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**SUNNECHINDER Sarah Pfiffner**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_