



VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER
WALDORFPÄDAGOGIK
GERMERSHEIM-PHILIPPSBURG e.V.

Anmeldung Spielgruppe

Name (Eltern): _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Name (Kind): _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)