



## Beitrittserklärung Verein Spielgruppe Wunderchnäuel

### ANMELDUNG

Anmeldung an:

Claudia Spuler, Haldenweg 18, 5303 Würenlingen, Tel: 079 403 35 68, [info@sg-wuerenlingen.ch](mailto:info@sg-wuerenlingen.ch)

(Die Korrespondenz erfolgt mit Email)

### Angaben zum Kind

|   |                                |                                |                              |
|---|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Vorname und Name des Kindes               |                                |                                |                              |
| Geburtsdatum                              |                                | Nationalität                   |                              |
| Muttersprache, Fremdsprache(n)            |                                |                                |                              |
| Deutschkenntnisse des Kindes              | <input type="checkbox"/> Keine | <input type="checkbox"/> Wenig | <input type="checkbox"/> Gut |
| Besonderes (Krankheiten, Allergien, etc.) |                                |                                |                              |
| Gewünschtes Eintrittsdatum                |                                |                                |                              |

Bitte teilen Sie uns die Anzahl der gewünschten Spielgruppen Halbtage mit: \_\_\_\_\_

### Mögliche Tage (Bitte entsprechende Gruppe/Gruppen ankreuzen):

- Indoor Spielgruppe; Montagvormittag 09.00 bis 11.30 Uhr
- Indoor Spielgruppe; Dienstagvormittag 09.00 bis 11.30 Uhr
- Indoor Spielgruppe; Mittwochvormittag 09.00 bis 11.30 Uhr
- Indoor Spielgruppe; Donnerstagvormittag 09.00 bis 11.30 Uhr
- Indoor Spielgruppe; Donnerstagnachmittag 14.00 bis 16.30 Uhr
- Indoor Spielgruppe; Freitagvormittag 09.00 bis 11.30 Uhr
- Walderlebnisgruppe; Mittwochvormittag 08.30 bis 11.30 Uhr
- Walderlebnistag; Freitag 09.00 bis 14.00 Uhr

- Die Unfallversicherung ist Sache des Kindes, resp. der Eltern/Erziehungsberechtigten.
- Der Mitgliederbeitrag beträgt Fr. 60.-/Jahr, für Alleinerziehende Fr. 30.-/Jahr und ist obligatorisch.

### Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

|  |       |                          |  |
|--|-------|--------------------------|--|
| Vornamen und Namen der Eltern oder des /der Erziehungsberechtigten   |       |                          |  |
| Strasse, Nr.   |       |                          |  |
| PLZ, Wohnort   |       |                          |  |
| Telefonnummern Privat, Mobil, Geschäft   |       |                          |  |
| Email-Adresse  |       |                          |  |
| Spez. Familienverhältnisse   |       | Alleinerziehend: ja/nein |  |
| Rechnungsstellung gewünscht mit:   | Email | <input type="checkbox"/> | Einzahlungsschein <input type="checkbox"/> |
| Ich/wir sind einverstanden, dass Fotos des Kindes/der Kinder in den Printmedien und auf unserer Homepage veröffentlicht werden können. |       |                          | <input type="checkbox"/>                   |

Der/Die Unterzeichnende(n) bestätigt(en), die Statuten erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

|             |   |
|-------------|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigter Personen: |
| <br>        | <br>  |