



Anmeldung

Mein Kind

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Name, Vorname eines Elternteils (Sorgeberechtigten) _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

nimmt an folgenden Terminen _____ am Kreativ-Raum teil.

Ich bestätige hiermit, bis zur nächsten Teilnahme meines Kindes den Betrag von _____ €
an das untenstehende Konto zu überweisen bzw. das Geld bar zu zahlen.

Datum, Unterschrift

Bitte geben Sie Ihrem Kind Kleidung mit, die schmutzig werden darf.

Kontodaten ASSISTENTIUM gGmbH

Stadtsparkasse Wedel

IBAN: DE85 2215 1730 0015 0184 84

BIC: NOLADE21WED

Betreff: Name des Kindes, Kreativ-Raum

Kontakt: huber@assistentium.de; 0176/ 41134851 (Mo-Fr 9-13 Uhr)

Anschrift: Rosengarten 8, 22880 Wedel

www.assistentium.de