



Waldwichtel Eningen e.V.
Postfach 11 10
72794 Eningen u.A.

Unverbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Waldkindergarten Eningen

Namen der Eltern: _____
_____ Tel.: _____
Straße: _____ E-Mail: _____
PLZ, Wohnort: _____

Hiermit melde ich / melden wir folgende Kinder (Vor- und Zuname) an:

1) _____ geb. am: _____
2) _____ geb. am: _____
3) _____ geb. am: _____

Termin, der für den Besuch des Waldkindergartens frühestens in Frage käme (Mindestalter 3 Jahre):

für 1) _____ für 2) _____ für 3) _____

Spätester Termin, bis zu dem ich/wir auf einen Platz im Waldkindergarten Eningen zu warten bereit wäre/n:

für 1) _____ für 2) _____ für 3) _____

Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder in der Familie: ____

Ich habe mich / Wir haben uns anhand der Konzeption über die Verpflichtung zur Mitarbeit informiert.

- Ich erkläre mich / Wir erklären uns einverstanden, in allen Bereichen mitzuarbeiten, die in der aktuellsten Version der Konzeption dargestellt sind.
 Ich wäre / Wir wären auch darüber hinaus bereit, ehrenamtlich mitzuhelfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

WALDKINDERGARTEN

WALDWICHTEL ENINGEN e.V.

VEREINSADRESSE
EMAIL
BANKVERBINDUNG

Postfach 11 10
info@waldwichtel-eningen.de
Waldwichtel Eningen e.V.

72794 Eningen unter Achalm
HOMEPAGE: www.waldwichtel-eningen.de
IBAN: DE55 6405 0000 0100 0376 36
BIC: SOLADES1REU

VORSTAND

Patrick Götting

Dirk Wooßmann

Stefanie Göppinger