



Malen und
Gestalten mit Ton
für Kinder
und Erwachsene

Anmeldung Atelier 15

Malen und Gestalten mit Ton für Kinder

Ich freue mich auf Dich!

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Natelnummer

E-Mail

Alter

Eintrittsdatum

Gewünschte Termin ankreuzen

1. Priorität	<input type="checkbox"/> Montag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Montag 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> Donnerstag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Donnerstag 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> Freitag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Freitag 16:00-18:00
2. Priorität	<input type="checkbox"/> Montag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Montag 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> Donnerstag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Donnerstag 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> Freitag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Freitag 16:00-18:00
3. Priorität	<input type="checkbox"/> Montag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Montag 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> Donnerstag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Donnerstag 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> Freitag 13:30-15:30 <input type="checkbox"/> Freitag 16:00-18:00

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern