



Anmeldung für den Cevi Wölflingen

Vorname: _____

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Notfallnummer/ Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Stufe: _____

Allergien: _____

Essen: Vegetarier/-in Fleischesser/-in kein Schweinefleisch

Mein Sohn/ meine Tochter darf auf der Cevihomepage in Gruppenfotos veröffentlicht werden: Ja Nein

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
