Elternkurs
„Starke Eltern – Starke Kinder“

Anmeldung

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort/Stadtteil: .....

Tel.-Nr.: .....

Email: .....

Kursort: KiFaz Westblick **Kursdatum: 13.08.-01.10.2026**

Alter des Kindes /der Kinder: .....

Anmerkungen: .....

Durch wen oder was wurden Sie auf das Angebot aufmerksam?

.....

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift