



## Anmeldung MuKi / VaKi Turnen

Name und Vorname der Eltern \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Strasse und Nummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummern \_\_\_\_\_

Vorname Kind \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname Begleitperson \_\_\_\_\_

- MuKi / VaKi
- Montag 17.30 - 18.30 Uhr Primarturnhalle
  - Donnerstag 17.30 - 18.30 Uhr Sportzentrum

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Anmeldung an Sandra Wolf, [sandra\\_wolf@gmx.ch](mailto:sandra_wolf@gmx.ch)

