

Anmeldung:

Ich melde mich verbindlich für den
„Babysitterkurs 14 – 18 Jahre“

aman.

Name:.....

Adresse:.....

.....

Email:.....

Telefon:.....

Alter:.....

Ort und Datum:.....

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband Ludwigshafen e.V.**

Ansprechpartnerin: Marion Schneid

Bahnhofstr. 83, 67059 Ludwigshafen

Telefon: 0621/52 52 11

Fax: 0621/52 52 26

Email: info@kinderschutzbund-ludwigshafen.de

**Bitte Handtuch, eine Puppe, die man
baden kann (falls vorhanden) sowie
Verpflegung für den Tag mitbringen.**

Anmeldung:

Ich melde mich verbindlich für den
„Babysitterkurs 14 – 18 Jahre“

aman.

Name:.....

Adresse:.....

.....

Email:.....

Telefon:.....

Alter:.....

Ort und Datum:.....

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband Ludwigshafen e.V.**

Ansprechpartnerin: Marion Schneid

Bahnhofstr. 83, 67059 Ludwigshafen

Telefon: 0621/52 52 11

Fax: 0621/52 52 26

Email: info@kinderschutzbund-ludwigshafen.de

**Bitte Handtuch, eine Puppe, die man
baden kann (falls vorhanden) sowie
Verpflegung für den Tag mitbringen.**

Anmeldung:

Ich melde mich verbindlich für den
„Babysitterkurs 14 – 18 Jahre“

aman.

Name:.....

Adresse:.....

.....

Email:.....

Telefon:.....

Alter:.....

Ort und Datum:.....

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband Ludwigshafen e.V.**

Ansprechpartnerin: Marion Schneid

Bahnhofstr. 83, 67059 Ludwigshafen

Telefon: 0621/52 52 11

Fax: 0621/52 52 26

Email: info@kinderschutzbund-ludwigshafen.de

**Bitte Handtuch, eine Puppe, die man
baden kann (falls vorhanden) sowie
Verpflegung für den Tag mitbringen.**

