

**Anmeldung:**

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

am .....an.

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](mailto: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“

am .....an.

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](mailto: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“

am .....an.

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](mailto:info@kinderschutzbund-ludwigshafen.de)

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

.....