

Anmeldung

Ich melde mich verbindlich für den Kurs

„Selbstbehauptung Mädchen 7 bis 9 Jahre“

am _____ an.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Alter/ Geburtsdatum: _____

Ort/ Datum: _____

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Mitzubringen sind: bequeme Sportkleidung,
Hallenturnschuhe, Pausenverpflegung.
Schmuck bitte ablegen!



Deutscher Kinderschutzbund
OV Frankenthal e.V.
Ansprechpartner: Rita Reisinger

Westliche Ringstraße 5, 67227 Frankenthal
Telefon: 06233 – 29 90 90
Email: dksb_frankenthal@imail.de

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die erforderlichen personenbezogenen Daten erfasst werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Zwecke, zu denen sie erfasst wurden, nicht mehr benötigt werden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten