



Anmeldungsformular

Verbindliche Anmeldung

an den Stuttgarter Eltern-Kind-Gruppen e. V.
Lazarettstraße 14, 70182 Stuttgart
Fax 0711/761 03 08-99

Seminar/.....
Titel

.....

Name:

Einrichtung:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mitglied im Stuttgarter Eltern-Kind-Gruppen e. V.

- ja nein

Teilnahme beim BiQu-Konzept des Stuttgarter Eltern-Kind-Gruppen e. V.

- ja nein

Datum/Unterschrift

.....