

# Marienkäfer Warteliste



Sie haben Interesse an den Marienkäfern? Bitte füllen Sie das folgende Formular aus, wenn wir Ihr Kind auf die Warteliste setzen sollen und senden es uns zu.

---

Vor- und Nachname des Kindes

---

Geburtsdatum

---

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte

---

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

---

Mobilnummer

E-mail

---

Gewünschter Eingewöhnungszeitpunkt - vorausgesetzt, es gibt einen freien Platz

---

Ort, Datum

Unterschrift

Intern auszufüllen: Eingewöhnungsstart am \_\_\_\_\_