

GeschwisterCLUB in Kiel - Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn für folgende Termine des GeschwisterCLUBs
(Projekt Geschwisterhelden) verbindlich an:

- Samstag, 30.03.2019 von 11:00 – 15:00 Uhr
- Samstag, 04.05.2019 von 11:00 – 15:00 Uhr
- Samstag, 18.05.2019 von 11:00 – 15:00 Uhr
- Samstag, 22.06.2019 von 11:00 – 15:00 Uhr
- Samstag, 21.09.2019 von 11:00 – 15:00 Uhr
- Samstag, 26.10.2019 von 11:00 – 15:00 Uhr
- Samstag, 30.11.2019 von 11:00 – 15:00 Uhr

Ort: Gruppenraum des lvkm-sh, Boninstr. 3-7, 24114 Kiel
Teilnehmerbeitrag: 5,- EUR pro Termin

Nachname:	Vorname des Kindes:
Alter:	Geb. Datum:
Anschrift:	PLZ / Ort:
Emailadresse:	Telefon:

Meine Tochter hat bereits am SuSi-Kurs / GeschwisterTREFF / GeschwisterTAG teilgenommen
(zutreffendes bitte unterstreichen).

Ort, Datum, Unterschrift:

Weitere Informationen unter www.lvkm-sh.de