

Anmeldung

Eltern	Mutter: Vorname, Name:	<input type="text"/>
	Vater: Vorname, Name:	<input type="text"/>
Kind	Vorname, Name:	<input type="text"/>
	Sozialversicherungs -Nummer, Geburtstag/Kind:	<input type="text"/>
Wohn- adresse	Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>
	e-mail:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>

Einführungs-Gespräch für die Eltern-Kind-Spielgruppen mit Eltern-Bildung

Die **Kursgebühr für die Eltern-Kind-Spielgruppen mit Eltern-Bildung**

/ von bis in Höhe von EUR

überweise ich nach positiver Rückmeldung auf das Konto von *Berta Kainz*,

Ktnr 508.549 bei der RAIKA Korneuburg/Großrußbach, BLZ 32395

IBAN: *AT47 3239 5000 0050 8549*

BIC: *RLNWATWWKOR*

Verwendungszweck: Bezeichnung der Veranstaltung/Datum

z.B. *36/12 von 9.1.2012 bis 22.12.2012*

Folgende **Eltern-Bildungs-Angebote** will ich in Anspruch nehmen (Bezeichnung der Veranstaltung/Datum):

Aus folgender Motivation heraus möchte ich an einer Eltern-Kind-Spielgruppe der www.Baby-Uni.at mit Eltern-Bildung teilnehmen?

Von der www.Baby-Uni.at mit Eltern-Bildung habe ich von, durch, bei, aus folgenden Medien erfahren

Mit meiner Anmeldung und mit der Bezahlung der gewünschten Veranstaltung erkläre ich mich mit den AGB (Allgemeinen Geschäftsbedingungen) der Leitung der Baby-Uni einverstanden. Ich versichere, dass ich in eigener Verantwortung an der Veranstaltung teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche geltend machen werde.

Alle Veranstaltungen, Preise, Terminangaben vorbehalten Änderungen und Druckfehler.

Datum, Unterschrift