ANMELDEBOGEN

Hiermit melde ich mich und mein(e) Kind(er) für folgenden STÄRKE -Kurs an:

- O Kleinkindgruppe 1 **freitags** von 9:30 – 10:30 Uhr
- O Kleinkindgruppe 2 **freitags** von 10:45 – 11:45 Uhr

- O Kleinkindgruppe für Mehrlingsfamilien **donnerstags** von 9:30 – 10:30 Uhr
- O Kleinkindgruppe 3 **donnerstags** von 10:45 – 11:45 Uhr

mein(e) Kind(er) ..... ist/ sind ..... Monate alt.

Angaben zu den Eltern/Elternteil:

Name.....Adresse .....

Tel.: .....e- mail.....

Bitte **bis zum 18. März 2024** ausgefüllt an: babytreff@web.de

oder an : ERGOTHERAPIE MANFRED WÖRNER BECKSTR: 2 72336 BALINGEN

Die Kursplätze werden reserviert nach Eingang der Anmeldegebühr von EUR 20,00 auf folgendes Konto:

IBAN: DE23 6535 1260 0134 0271 55 BIC SOLADES1BAL
Sparkasse Zollernalb Praxis Ergotherapie Manfred Wörner

Die Kurskosten werden über das Projekt STÄRKE des Landes Baden- Württemberg finanziert. Über alle Modalitäten informieren wir Sie am ersten Kurs- Termin.

Nach Anmeldung und Überweisung der Anmeldegebühr senden wir Ihnen eine Bestätigungs- mail zu.

Sollten Sie vorab Fragen haben, stehe ich Ihnen telefonisch oder per mail zur Verfügung.

Schöne Grüße Manfred Wörner