

Anmeldung Spielgruppe Teddybär

2026/27

Kind:

Name: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Sprache(n): _____

Allergien / gesundheitliche Besonderheiten: _____

Familiensituation:

Geschwister (Name & Alter): _____

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Notfallkontakt (falls abweichend):**

Name: _____

Telefon: _____

Beziehung zum Kind: _____

Gewünschte Spielgruppentage:

Bitte markieren Sie Ihre bevorzugten Wochentage mit Priorität 1 und 2. Wir bemühen uns, die Wünsche bestmöglich zu berücksichtigen.

Wochentag	Priorität 1	Priorität 2
Montag		
Dientag		
Mittwoch		
Donnerstag		

Gewünschte Besuchsfrequenz:

- 1x pro Woche
- 2x pro Woche
- 3x pro Woche
- 4x pro Woche

Gewünschtes Startdatum: _____

(nur Notwendig, wenn nicht nach den Sommerferien gestartet wird)

**Zahlungsweise:**

- Jahresbeitrag Quartalszahlung
- Monatsraten (mit Verwaltungskostenbeitrag von CHF 5.-/Monat)

Reservierungsgebühr:

Mit der Anmeldung wird eine Reservierungsgebühr von CHF 150.– fällig. Diese wird bei Eintritt vollumfänglich mit dem Jahresbeitrag verrechnet. Die Gebühr ist nicht rückerstattbar, falls der Platz nicht angetreten wird.

Bestätigung & Einverständnis:

- Ich bestätige, dass mein Kind gegen Unfall versichert ist.
- Ich habe das Informationsblatt zur Spielgruppe gelesen und akzeptiere die Bedingungen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

