



BEITRITTSFORMULAR

DES ELTERNVEREINS IGEEL LOSTORF

Name, Adresse Eltern

Name(n)

Vorname(n)

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Email

Kinder

Name und Jahrgang 1. Kind:

Name und Jahrgang 2. Kind:

Name und Jahrgang 3. Kind:

Name und Jahrgang 4. Kind:

Name und Jahrgang weitere Kinder:

Bemerkungen

Ort, Datum:

Ausgefülltes Formular bitte per E-Mail an info@igeel-lostorf.ch senden.