

Elterninitiative Mobilé e.V.

Droste-Hülshoff-Straße 7
53129 Bonn

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir, dass unser Kind

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

zum _____ in die Elterninitiative Mobile e.V. aufgenommen wird.

Angaben zu den Eltern

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Tel. (priv.): _____

Tel.(.d): _____

e-mail: _____

Mutter:

Unser Kind hat folgende

Impfungen:

Krankheiten:

Allergien:

Bonn, den

(Unterschrift eines Personensorgeberechtigten)