

Anmeldung für das Eltern-Kind-Tanzen

Name:
Vorname:
Adresse:
Telefon:
Mobiltelefon:.....
Mailadresse:.....

Name des Kindes:
Vorname:
Geburtsdatum:

Wir melden uns für folgenden Kurs an: (Bitte ankreuzen.)

- Kurs Australien, April – Juli 18**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden an:

Reformierte Kirche Oerlikon, Sekretariat
Baumackerstrasse 19, 8050 Zürich oder
per Mail: sekretariat.oerlikon@zh.ref.ch

Anmeldung für das Eltern-Kind-Tanzen

Name:
Vorname:
Adresse:
Telefon:
Mobiltelefon:
Mailadresse:

Name des Kindes:
Vorname:
Geburtsdatum:

Wir melden uns für folgenden Kurs an: (Bitte ankreuzen.)

- Kurs Australien, April – Juli 18**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden an:

Reformierte Kirche Oerlikon, Sekretariat
Baumackerstrasse 19, 8050 Zürich oder
per Mail: sekretariat.oerlikon@zh.ref.ch