

Bauernhof-Erlebnismittage

Anmeldeformular



Bitte senden an: Hof Viehbrook, Viehbrooker Weg 6, 24619 Rendswühren
per Fax: 04394-992355, per e-mail: info@hof-viehbrook.de

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

(Name) _____

für die Bauernhof-Erlebnismittage ab dem _____ an.

- ◇ Gruppe I (3 - 6 Jahre) donnerstags, 15.30 - 17.00 Uhr,
wöchentlich
- ◇ Gruppe II (6 - 12 Jahre) freitags, 15.00 - 17.00 Uhr,
vierzehntägig

Name der Eltern: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Alter des Kindes: _____

Ich stimme zu, dass Fotos, die während der Veranstaltungen gemacht werden, vom Hof Viehbrook veröffentlicht werden dürfen.

- ◇ Ich überweise den **monatlichen Beitrag von 24,00 € (Gruppe I)/16,00 € (Gruppe II)** auf das Konto Volksbank Brawo, Blz 26991066, Konto 1349830001
- ◇ Ich bin damit einverstanden, dass der monatliche Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

(bitte ankreuzen)

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift