



## Aufnahmeantrag für Geschwisterkinder

Elternverein Rappelkiste e.V., Postfach 72, 65463 Trebur, www.rappelkiste-trebur.de

### Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Wir sind bereits Mitglied im Elternverein Rappelkiste e.V. und möchten unser Kind/Kinder wie folgt anmelden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gruppenwunsch: \_\_\_\_\_ (Mo/Mi, Di/Do, Fr)

*(Die Betreuung ist an 1, 2 oder 3 Tagen möglich, Mo/Mi und Di/Do kann nicht kombiniert werden!)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte denken sie daran uns Änderungen zu melden! Weitere Geschwisterkinder müssen uns rechtzeitig gemeldet werden, damit wir sie entsprechend für eine Betreuung berücksichtigen können!

**Nur vom Vorstand auszufüllen:**

Mitgliederliste

Aufnahmebrief

Vorläufige Gruppenzuteilung: .....