

## BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Laufende Nummer: \_\_\_\_\_

**KRABBELGRUPPE St. Martin i. M.      Datum: \_\_\_\_\_**

### Daten Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
tt.mm.jjjj SV-Nummer: \_\_\_\_\_  
4-stellig

### Hauptwohnsitz:

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Gewünschter Einstiegstermin: \_\_\_\_\_

### Vorgemerkt durch:

Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Mobil erreichbar: \_\_\_\_\_

### Berufstätigkeit Mutter bzw. Vater:

Berufseinstieg\*: \_\_\_\_\_

Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\* falls Mutter bzw. Vater in Karenz