

Anmeldebogen

Eltern-Kind-Gruppen „kleine pänz“

BüZE: **montags** 9.00-10.30 Uhr oder 10.45- 12.00 Uhr oder **freitags** 10.00-12.00 Uhr

Name des Kindes: _____
Geb. Datum _____
Name der Eltern _____
Telefonnummer _____
Emailadresse _____
Adresse: _____

Sie erhalten für die Eltern-Kind-Gruppen von wir für pänz e.V. in der BÜZe je eine **Zehnerkarte**, die nur dann abgestempelt wird, wenn Sie mit Ihrem Kind an der Gruppe teilnehmen. Die Zehnerkarte ist ab Erwerb 6 Monate gültig.

Beitrag Zehnerkarte montags	50,00 € <input type="checkbox"/> ermäßigt* 10,00 € <input type="checkbox"/>
Beitrag Zehnerkarte freitags	50,00 € <input type="checkbox"/> ermäßigt* 10,00 € <input type="checkbox"/>

*Bezieher von Transferleistungen (ALG II, Sozialhilfe, Grundsicherung oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz)

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____