



Angebot

- Waldgruppe Haselmaus
- Waldgruppe Zaunkönig
- Waldsamstage

Kind

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Eltern

Vor- und Nachname Elternteil 1: _____

Telefonnummer Elternteil 1: _____

Vor- und Nachname Elternteil 2: _____

Telefonnummer Elternteil 2: _____

E-Mail (freiwillig): _____

Fotos

Darf Ihr Kind für unsere Webseite (ohne Namen) fotografiert werden?

- Ja Nein

Bemerkungen

Wir haben die allgemeinen Bedingungen des jeweiligen Angebots gelesen und erklären uns damit einverstanden.

Datum und Unterschrift: _____

Anmeldung bitte unterschrieben an naturprojekte@waldschloss.ch senden oder mitbringen.

Herzlichen Dank!