

# Änderungsmitteilung

Anschrift, Telefon, eMail



\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Krabbel-/Spielkinds

\_\_\_\_\_  
Name der Eltern (Mutter oder/und Vater)

## Änderung/en

### Anschrift:

Strasse HsNr.: \_\_\_\_\_

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

### Telefon:

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: M \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift mind. eines Elternteils: \_\_\_\_\_

Bitte senden an Krabbel- und Spielstube e.V. Langenselbold, Schulgasse 4, 63505 Langenselbold

Stand Mai 2013