



# ANMELDUNG

DREIKÄSEHOCH E.V.

## ELTERN

1.    
Name Vorname

Straße, Nr. PLZ/Ort

Telefon privat Telefon mobil

E-Mail

Beruf Düsseldorfpass-Inhaber ja nein

2.    
Name Vorname

Straße, Nr. PLZ/Ort

Telefon privat Telefon mobil

E-Mail

Beruf Düsseldorfpass-Inhaber ja nein

## KIND

Name Vorname

Straße, Nr. PLZ/Ort

Geburtsdatum Religion

Staatsangehörigkeit Muttersprache

Geschlecht   Migrationshintergrund    
w m ja nein Krankenkasse

Besonderheiten, die bei der Betreuung zu berücksichtigen sind (z. B. Allergien, Krankheiten)

gewünschter Aufnahmetermin

Ort/Datum Unterschrift (1)

Unterschrift (2)