



ANMELDUNG ZUM  
**THEATERKURS**  
IM KULTURZENTRUM ALTES RATHAUS OBERKASSEL

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn

hiermit akzeptieren wir  
die AGB des Spielzimmer Bonn

Vor- und Zuname

zum fortlaufenden Theaterkurs ab folgendem Datum an:

**Angaben der Sorgeberechtigten**

Eltern Vor- und Zuname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

Email

**Angaben zum Kind**

Geburtsdatum

Besonderheiten

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

© Spielzimmer Bonn

Maren Heinz • Malteserstraße 50 • 53639 Königswinter • E-Mail: [maren.heinz@icloud.com](mailto:maren.heinz@icloud.com) • Telefon 0163 8 76 48 15

Ihre persönlichen Angaben werden vertraulich behandelt, eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.