

## Anmeldung

Ich möchte mein Kind für den Workshop „**Scherenschnitt**“ anmelden:

Tag	Datum	Uhrzeit	Unkostenbeitrag	Anmeldung
Donnerstag	16. August 2018	10.00 – 16.00 Uhr	20,00 €	
Freitag	17. August 2018	10.00 – 16.00 Uhr	20,00 €	

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Alter** \_\_\_\_\_ **Jahre**

**Heimatadresse:** \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

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

**Ich bin / wir sind tagsüber unter folgender Telefonnummer zu erreichen:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte gern die Technik „Scherenschnitt“ kennenlernen.

Mir ist bewusst, dass mein Kind unter fachlicher Anleitung mit spitzen Scheren und Nadeln Umgeht und ich bin damit einverstanden.

Für die Mittagszeit gebe ich meinem Kind Getränk und Vesper mit.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Eltern**

Für Rückfragen (Scherenschnitt am 16. und 17. August) wenden Sie sich bitte ab dem 10. Juli 2018 an:  
Gabriele Ballhaus, Tel. 0171 / 87 86 027