

# Anmeldung

Vorname:

Nachname:

Name Kind:

Geb.dat. Kind:

Straße, Nr:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Mobil:

Mailadresse:

- Ich melde uns zur Schnupperstunde (15 €/Termin) für folgende Gruppe an:  
 Ich melde uns zu folgender Gruppe an:

## SpielRaum Gruppe

- 4 – 10 Monate  
 10 – 18 Monate  
 18 – 28 Monate  
 2 – 3 Jahre

SpielRaum Gruppe 57,00 € / Monat – 38 Termine und 6 Elternabende / Jahr  
*Beleg Dauerauftrag liegt bei.*

---

Datum:

Ort:

Unterschrift:

## Kontoverbindung:

**Inglind Lang / GLS Bank Bochum / IBAN DE71 4306 0967 8207 0415 00 / BIC GENODEM1GLS**

## Datenschutzerklärung

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten streng vertraulich und nutzen sie nur im Rahmen der internen Kursverwaltung.

Ihre Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben.

Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.