

ANMELDEFORMULAR

2025/2026



Tag	Zeit	Art / Ort	Leiterin
<input type="checkbox"/> Montag	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Habersfeld, Vaduz	Beatrice Büchner
<input type="checkbox"/> Montagnachmittag	13.30 – 16.00 Uhr	Raumspielgruppe / Habersfeld, Vaduz	Tamara Reichenpfader-Hematyar
<input type="checkbox"/> Dienstag	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Habersfeld, Vaduz	Olga Huber
<input type="checkbox"/> Mittwoch	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Habersfeld, Vaduz	Beatrice Büchner
<input type="checkbox"/> Donnerstag	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Habersfeld, Vaduz	Tamara Reichenpfader-Hematyar
<input type="checkbox"/> Freitag	8.30 – 11.00 Uhr	Raumspielgruppe / Habersfeld, Vaduz	Olga Huber

Mein bevorzugter Tag ist der, am könnte mein Kind auch kommen. Am geht es mir gar nicht. Ich will mein Kind Mal in die Spielgruppe schicken.

Der Preis pro Spielgruppe und Tag beträgt im Moment CHF 20.00, sowie einen jährlichen Beitrag für Material und/oder Ausflüge von CHF 30.00. (Stand Februar 2025)

Es gibt eine flexible Eingangszeit von 8.30 Uhr – 9.00 Uhr und von 13.30 – 14.00 Uhr.

Bitte füllen Sie das Formular komplett aus und gebe es in der Spielgruppe ab oder sende es an:

Beatrice Büchner, Im Loma 4, 9494 Schaan oder bbuechner@adon.li, Handy +423 792 15 70

Oder:

Olga Huber, Silligatter 33a, 9492 Eschen oder olga.huber@gmx.ch, Handy +41 78 947 30 02

Oder:

Tamara Reichenpfader-Hematyar, Brandiserweg 20, 9490 Vaduz oder tamara.reichenpfader@freenet.de, Handy +49 177 893 50 37

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Muttersprache
-----------------	--------------------	--------------	---------------

Name der Mutter	Name des Vaters
-----------------	-----------------

Adresse	PLZ/Ort
---------	---------

Erreichbar unter der Telefonnummer (Privat/Handy/Geschäft)	E-Mail-Adresse
--	----------------

Hat das Kind Allergien (Bienen, Wespen, Lebensmittel, ...)? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Welche Massnahmen sind bei einer Reaktion zu treffen?

Sind Sie damit einverstanden, dass ich Ihrem Kind bei Bedarf Arnikaglobuli gebe?

Ja Nein

Sind Sie damit einverstanden, wenn Ihr Kind auf Bildern (z.B. Internet) für Spielgruppenzwecke zu sehen ist?

Ja Nein

Sind Sie damit einverstanden, dass ich Sie in die WhatsApp Gruppe „Spielgruppe Bärli“ aufnehme?

Ja Nein

Zahlungsart ½ jährlich im Voraus

Andere Zahlungsart?

Die Spielgruppe Bärli lehnt jegliche Haftung ab. Die Unfall-und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

Ich habe die in den Richtlinien enthaltenen Bestimmungen als verbindlich anerkannt. (Bitte ankreuzen!)

Ich habe das Notfallblatt ausgefüllt abgegeben. (Bitte ankreuzen!)

Ort, Datum:

Unterschrift: