



Schweizerischer Gemeinnütziger Frauenverein
Sektion Brugg und Bezirk

Anmeldeformular Eltern:

Vorname:

Name:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Tel. Nr.:

Natel-Nr.:

E-Mail:

Kind/er

Name + Geb. Datum:

Gewünschte Zeiten:

Bemerkungen: