

**Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen!**

▶ **Veranstaltung** \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

▶ **Teilnehmer/-in**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Vorname  
des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum  
des Kindes: \_\_\_\_\_  
für Eltern-Kind-Kurse notwendig für Eltern-Kind-Kurse notwendig

▶ **Rechnungsanschrift**

Straße/ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_

Tel. Mobil: \_\_\_\_\_

▶ **E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**ANMELDUNG**



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

DRK Rostocker Kinder- und Jugendhilfe gGmbH

DRK Familienbildungsstätte  
Brahestr. 37, 18059 Rostock  
Tel. (0381) 36 46 54 15  
Fax (0381) 80 83 68 78

E- Mail: [familienbildung@drk-rostock.de](mailto:familienbildung@drk-rostock.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich an und  
akzeptiere die AGB in allen Punkten.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift Teilnehmer/-in