



St. Gallerstrasse 50, 8400 Winterthur  
**Telefon 052 212 15 12**

## Kursanmeldung

**Name:**

**Vorname:**

**Strasse:**

**PLZ, Ort:**

**E-Mail:**

**Telefonnummer:**

**Kurs-Bezeichnung:**

**Ich bin Famze Mitglied**

**Ich bin kein Famze Mitglied**

**Ich möchte Mitglied werden**

**Kursdatum:**

## Anzahl Kurs-Teilnehmer

**Erwachsene**

**Kinder**

**Alter der Kinder**

## Kinderhüte

**Anzahl Kinder**

**Alter der Kinder**

## Bedingungen

**Ich habe die Teilnahme-Bedingungen gelesen und bin einverstanden.**

**Ich interessiere mich, selbst einen Kurs im Familienzentrum anzubieten.**

**Ich interessiere mich für die Mitarbeit im Familienzentrum Winterthur.**

**Formular senden**